



Calle 86A #23-05 El Polo Club,
Bogotá - Colombia
+57 317 - 501 - 4193

Admisiones

Descargar PDF, completar información y enviar a admin@festivalart.org o entregar personalmente en la Escuela de Ballet Festival Art.

Datos del participante

Nombre y Apellido	
Número de Identificación	
Fecha Nacimiento	
Dirección Domicilio	
Teléfono 1	
Teléfono 2	
Correo Electrónico	
Nombre del colegio	
Grado que cursa	
Estrato Social al que pertenece	
Tipo de Sangre	
Rango SISBEN (si aplica)	

Si el alumno (a) es menor de edad, por favor complete la siguiente información.

Nombre del padre, madre o tutor	
Relación con el participante	
Teléfono directo	
WhatsApp	
Correo Electrónico	

Si el menor requiere medicamentos, tiene alergias o condiciones médicas de las cuales deberíamos estar informados, por favor explique.

--

En Caso de Emergencia

1. **En caso de sufrir accidentes con lesiones:** Estamos debidamente autorizados a llamar médicos o profesionales de salud para que el participante reciba transporte a un Centro Asistencial con el fin de recibir tratamiento de emergencia, de inmediato.
2. **Personas de Contacto en caso de Emergencia:** Por favor identifique personas responsables a las cuales informar en caso de emergencias. Todas las emergencias serán tratadas inmediatamente y los padres o tutores serán notificados a la brevedad posible.

Contactos de Emergencia

En orden de prioridad proporcione los Contactos de Emergencia disponibles entre 8AM y 12PM.

	Persona Contacto	Relación	Teléfono o WhatsApp
1			
2			
3			

Programa al que se vincula

DECLARACIÓN: Como participante declaro que no tengo ningún impedimento de tipo físico o psicológico para realizar el programa de formación en que me he inscrito, de la misma manera me comprometo a informar a la Escuela, sobre toda lesión o enfermedad que apareciese en el transcurso del proceso de formación y me afecte y tomaré las medidas necesarias para subsanar esta situación. En consecuencia y desde ya exoneró a la Fundación Festival Art - Un Sitio de Esperanza de toda responsabilidad. Finalmente, me comprometo a cumplir con el reglamento interno y las políticas de la Escuela de Ballet.

Nombre del Representante: _____

Nombre del Inscrito: _____

CC.No _____

Número de Identificación: _____

Firma _____

Firma _____

Nos reservamos el derecho de admisión