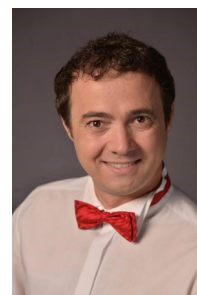


ATELIDRA

Fișă de Participare

La Cursul de Actorie pentru Adolescenți
organizat la Studioul Galeriei AteLiDra.
Coordonator al cursului, prof. **Ruslan Bârlea**.



1. DATE PARTICIPANT

| | |
|----------------------------------|--|
| Numele adolescentului | |
| Nr. de telefon al adolescentului | |
| Data nașterii | |
| Numele unuia dintre părinți | |
| Nr. de telefon al părintelui | |
| Emailul părintelui | |

2. POZĂ PARTICIPANT

3. Declar ca sunt de acord ca fiul meu/fiica mea
sa participe la Cursul de Actorie pentru Adolescenti,
organizat de Galeria AteLiDra.

SEMNATURA SUSTINATOR LEGAL

.....

| | |
|-----------------|--|
| Data înscrierii | |
|-----------------|--|