**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**C.I.M.A CREACIÓN INTERDISCIPLINARIA DEL MOVIMIENTO ARTÍSTICO**

**Taller 1: lunes 14, martes 15 y miércoles 16 octubre**

**en el Centro Cultural de España en Bata**

**Taller 2: Del lunes 4 al viernes 15 de noviembre**

**en la Finca Asonga del Centro Cultural de España en Bata**

| Nombre y apellidos |  |
| --- | --- |
| Teléfono |  |
| Edad (a partir de 16 años) |  |
| ¿Cuál es tu experiencia como artista?  Explica brevemente tu experiencia. |  |

| **Horario:** El taller se realizará en el horario que prefiera la mayoría de los participantes. Marca con una x el que turno que podrías participar en los talleres | Mañanas de 10 h a 14 h |  |
| --- | --- | --- |
| Tardes de 16 h a 20 h |  |

| ¿Quieres inscribirte en la **lista de difusión del CCE Bata en** **WhatsApp** para recibir información sobre nuestras actividades? | **SÍ** | **NO** |
| --- | --- | --- |
|  |  |