**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN FORMACIÓN**

**EL CARIBE AFROANDALUZ. MIRANDO EL FLAMENCO DESDE LA OTRA ORILLA.**

Del 10 al 14 de diciembre de 2024

en el Centro Cultural de España en Bata

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos |  |
| Teléfono y WhatsApp |  |
| Edad |  |
| ¿Cuál es tu nivel de experiencia en danza?  (Principiante, intermedio, avanzado, o profesional) |  |
| ¿Qué te interesa más de esta formación?  (Explorar flamenco, fusionar estilos, mejorar técnica, expresarme a través de la danza, etc.) |  |
| ¿Tienes experiencia previa en flamenco o en otras disciplinas de danza? Si es así, ¿cuáles? |  |
| ¿En qué horario puedes participar?  (Solo habrá un turno, el que elija la mayoría de participantes) | Horario de mañana  Horario de tarde  Los dos |

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