



FORMULARIO DE PRE-INSCRIPCIÓN
GOLANDSKY INSTITUTE PANAMA JAZZ FESTIVAL 2010
PRE-REGISTRATION FORM
2010 PANAMA JAZZ FESTIVAL GOLANDSKY INSTITUTE

ELIJA EL PAQUETE DESEADO/SELECT THE DESIRED PACKET:

SOLO/ONLY GOLANDSKY GOLANDSKY+CLINICAS/GOLANDSKY+CLINICS

NOMBRE/NAME: _____

IDENTIFICACION (CEDULA O PASAPORTE)/IDENTIFICATION (PASSPORT): _____

¿ESTUDIANTE?/STUDENT: SI/YES _____ NO _____

CORREO ELECTRONICO/EMAIL: _____

WEBSITE: _____

TELEFONO/TELEPHONE: _____

CIUDAD Y PAIS DONDE VIVE/CITY AND COUNTRY OF RESIDENCE: _____

¿MUSICO?/MUSICIAN? SI/YES _____ NO _____ INSTRUMENTO/INSTRUMENT: _____

PROFESIONAL/PROFESSIONAL _____ ESTUDIANTE/STUDENT _____ AUTODIDACTA/SELF-TAUGHT _____

¿OTRA PROFESION?/OTHER PROFESSION? _____

¿HA PARTICIPADO DEL PANAMA JAZZ FESTIVAL ANTERIORMENTE?/HAVE YOU PARTICIPATED IN THE PANAMA JAZZ FESTIVAL BEFORE? SI/YES _____ NO _____

¿TOCA MUSICA CLASICO?/DO YOU PLAY CLASSICAL MUSIC? SI/YES _____ NO _____

¿DE JAZZ?/JAZZ? SI/YES _____ NO _____

¿PUEDE IMPROVISAR (EN CUALQUIER ESTILO)?/CAN YOU IMPROVISE (IN ANY GENRE)?

SI/YES _____ NO _____

Este parte debe ser completado por la oficina de la fundación cuando se efectúe su pago/This section is to be filled out by the office of the foundation at time of payment.

FECHA DE PAGO: _____ MONTO PAGADO: _____ NUMERO DE RECIBO: _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

PROGRAMA: _____

FIRMA: _____