



FORMULARIO DE PRE-INSCRIPCIÓN
PROGRAMA INFANTIL DEL PANAMA JAZZ FESTIVAL 2010
PRE-REGISTRATION FORM
2010 PANAMA JAZZ FESTIVAL CHILDREN'S PROGRAM

NOMBRE DEL ESTUDIANTE/*STUDENT'S NAME*: _____

FECHA DE NACIMIENTO DEL ESTUDIANTE/*STUDENT'S BIRTHDATE*: _____

NOMBRE Y RELACION DE ACUDIENTE(S)/*NAME AND RELATION OF GUARDIAN(S)*:

MADRE/*MOTHER*: _____

PADRE/*FATHER*: _____

OTRO/*OTHER*: _____

TELEFONO/*TELEPHONE*: _____ *MOV./CELL*: _____

DIRECCION/*ADDRESS*: _____

DIRECCION ELECTRONICA/*EMAIL*: _____

¿TIENE ENTRENAMIENTO MUSICAL PREVIO?/*DOES THE STUDENT HAVE PRIOR MUSICAL TRAINING*
SI/*YES* _____ NO _____

¿HA PARTICIPADO DEL PROGRAMA INFANTIL DEL PANAMA JAZZ FESTIVAL
ANTERIORMENTE?/*HAS THE STUDENT PARTICIPATED IN THE PANAMA JAZZ FESTIVAL CHILDREN'S*
PROGRAM BEFORE? SI/*YES* _____ NO _____

INFORMACION DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA/*EMERGENCY CONTACT INFORMATION*:

NOMBRE/*NAME*: _____ *PARENTESCO/RELATION*: _____

TELEFONO/*TELEPHONE*: _____

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: _____