**ARTS BALLET THEATRE OF FLORIDA**

**THE VAGANOVA BALLET ACADEMY – SAINT PETERSBURG, RUSSIA**

Programa Intensivo de Verano en Técnica Rusa

Registro de Audición

(La admisión al programa está sujeta a un riguroso análisis durante la audición)

Nombre y Apellido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad Estado Código Postal País

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico Fecha de Nacimiento **mes/día/año** Edad

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Escuela actual de ballet Nivel

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Maestros actuales

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Experiencias anteriores en otros cursos de Verano

Indique el tipo de entrenamiento recibido y por cuanto tiempo (años/meses):

Puntas \_\_\_\_\_\_ Pas de Deux \_\_\_\_\_\_\_\_ Carácter \_\_\_\_\_\_\_\_ Moderno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Style)

Pilates \_\_\_\_\_\_ Flamenco \_\_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Idiomas que habla: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la madre o representante legal Ocupación

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico Teléfono

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del padre o representante legal Ocupación

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico Teléfono

**Arts Ballet Theatre of Florida es una organización sin fines de lucro y por ende no discrimina a los aplicantes por motivos raciales, color de piel, país de origen o preferencias religiosas.**

**RENUNCIA GENERAL A RECLAMO Y ACUERDO DE RIESGOS SUPUESTOS**

Yo, he decidido voluntariamente asumir cualquier y todos los riesgos, incluyendo a la propiedad y lesiones o enfermedades contraídas por mi o por mi hijo/a, que puedan ser causadas como resultado de su participación o intento de participar en todas y cada una de las ejecuciones de baile y/o sus afines (incluyendo cualquier periodo de viaje hacia y desde los eventos asignados) por el Arts Ballet Theatre of Florida/La Academia de Ballet Vaganova, sus agentes, empleados y afines.

EN CONSIDERACION el Arts Ballet Theatre of Florida/La Academia Vaganova y al permitirme o a un miembro de mi famila a participar en clases de ballet y afines y/o representaciones, yo, por la presente, y en su totalidad, por último, libero voluntariamente y para siempre, al Arts Ballet Theatre of Florida/La Academia de Vaganova, sus arrendadores, herederos, sucesores y/o concesionarios de cualquier y todos los reclamos, demandas, daños y causas de acción de cualquier naturaleza que yo, o por razón de mi participación en dichos programas de la danza, pueda considerarque han sido causados por los anteriores.

Reconozco que he leído lo anterior, he comprendido los términos que figuran en la presente y estoy de acuerdo voluntariamente con esta liberación general, la condonación de créditos y asumpción de riesgos en el que se ha ejecutado.

**Firma**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma del representante legal en caso de que el estudiante sea menor de 18 años)

**Alojamiento**

Si el estudiante aceptado opta por su propio alojamiento, deberá informar a la Directoría, los datos de dicha residencia temporal en el área metropolitana de Miami o sus alrededores junto con los nombres de los tutores asignados.

Por favor indique uno: \_\_\_\_ quisiera alojarme en casa de una familia anfitriona

 \_\_\_\_ tendré donde alojarme

Ayuda financiera: \_\_\_\_\_ Si me aceptan quisiera aplicar para ayuda financiera. Entiendo que los fondos son limitados y debo buscar otras alternativas de financiamiento. Estoy consciente que si me ofrece una beca, esta no incluye alojamiento ni transporte.

**Forma de pago de la audición**

Escoja uno:

□ Adjunto mi cheque por $25.00 dólares (Fondos en bancos en U.S.A. solamente)

□ Cargue a mi tarjeta $25.00 dólares. Los siguientes son los datos de la misma:

Master Card \_\_\_\_\_ Visa \_\_\_\_\_ American Express \_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Expiración: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pago Automático**

En caso de ser aceptado en el programa, autorizo el uso de la misma tarjeta para los cobros debidos del programa dentro de sus fechas de pago correspondientes.

□ Si □No

Envíe esta planilla por correo acompañada por una fotografía del aspirante, biografía y un DVD (ver requerimientos de audición por video) a la siguiente dirección:

**Arts Ballet Theatre of Florida**

**15939 Biscayne Boulevard**

**North Miami Beach, Florida 33160**

Los Documentos anteriores también pueden ser escaneados en formato PDF y mandados junto con el vínculo de video en YouTube al siguiente correo electrónico: (todo debe llegar junto en el mismo correo)

summer@artsballettheatre.org