



ARTS BALLET THEATRE OF FLORIDA  
THE VAGANOVA BALLET ACADEMY – SAINT PETERSBURG RUSSIA  
**Summer Intensive Program of RUSSIAN TECHNIQUE**

**PLANILLA DE INSCRIPCION**  
NO SIGNIFICA ACEPTACION POR PARTE DE LA ORGANIZACION

Nombre y Apellido del alumno ( a) \_\_\_\_\_ Telefono ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Direccion \_\_\_\_\_ Telefono Celular ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Codigo Postal \_\_\_\_\_ Pais \_\_\_\_\_

Correo Electronico \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ Edad \_\_\_\_\_  
( Mes/dia/año)

Escuela de Ballet actual \_\_\_\_\_ Nivel \_\_\_\_\_

Maestros actuales \_\_\_\_\_

Experiencia anterior en cursos de Verano \_\_\_\_\_

Por favor indique el tipo de entrenamiento recibido y por cuanto tiempo años/meses

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

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

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

Nombre de la Madre \_\_\_\_\_ Ocupacion \_\_\_\_\_

Correo Electronico \_\_\_\_\_ Telefono ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Nombdre del Padre \_\_\_\_\_ Ocupacion \_\_\_\_\_

Correo Electronico: \_\_\_\_\_ Telefono( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Alojamiento ( Por favor indique) \_\_\_ quisiera quedarme en casa de una familia anfitriona

\_\_\_\_\_ Tengo donde alojarme

( De tener alojamiento, al momento de ser aceptado/a debera dar los datos de residencia temporal en el Estado de la Florida y los tutores asignados )

**Ayuda financiera:** \_\_\_\_\_ Si me aceptan quisiera aplica para ayuda financiera. Entiendo que hay limites y que debo buscar otras alternativas de financiamiento. De recibir beca, entiendo que la beca no incluye aloja miento , ni transporte.

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

\*\*\*\*\*  
**RENUNCIA GENERAL A RECLAMO y ACUERDODE RIESGOS SUPUESTOS**  
\*\*\*\*\*

Yo, he decidido voluntariamente asumir cualquier y todos los riesgos, incluyendo a la propiedad y lesiones o enfermedades contraídas por mí 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 período 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 CONSIDERACIÓN el Arts Ballet Theatre of Florida / La Academia de Ballet Vaganova y al permitirme o a un miembro de mi familia 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 Ballet 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 considerar que 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 asunción de riesgos que se ha ejecutado.

\_\_\_\_\_  
**DATE**

\_\_\_\_\_  
**SIGNATURE**

(Firma del representante legal en caso de que el participante sea un menor de 18 años de edad )

Esta planilla debe ser enviada por correo acompañada de una fotografía del aspirante, biografía y en caso de no haber hecho una audicion en persona, un DVD o video a la siguiente direccion:

Arts Ballet Theatre of Florida  
15939 Biscayne Boulevard  
North Miami Beach, Fl 33180  
United States of America

En caso de tener posibilidades tecnologicas puede enviar la planilla debidamente firmada, escaneda en formato PDF, y todos sus adjuntos via correo electronico a la siguiente direccion de correo electronico: [artsballet@bellsouth.net](mailto:artsballet@bellsouth.net)