



ADULT BEGINNER CLASS INFORMATION FORM
FORMULARIO PARA LA CLASE DE PRINCIPIANTE DE ADULTOS

APELLIDO Last Name, NOMBRE First Name, FECHA DE NACIMIENTO mm/dd/yyyy Date of Birth mm/dd/yyyy

DIRECCION Street Address, APT. #, CIUDAD, ESTADO City, State, CODIGO POSTAL Zip Code

CORREO ELECTRONICO E-mail Address, # TELEFONO CELULAR Cellular Phone #, # TELEFONO DE CASA Home Telephone #

Llamada telefónica/ Telephone call, Mensajes de texto/ Text messages, Correo electronico/ E-mail, (M)asculino / (F)emenino

MANERA PREFERIDA DE COMUNICACIÓN CON CALPULLI (CIRCULE) Preferred method of communication with Calpulli (Circle), SEXO (CIRCULE UNO) Gender (Circle One)

¿TIENE UNA CONDICIÓN MÉDICA DE QUE DEBEMOS SABER QUE PUEDA AFECTARLA/O EN LA CLASE? (OPCIONAL- CIRCULE UNO) Do you have any medical conditions we should be aware of that could affect you in the class? (Optional- Circle One)

POR FAVOR EXPLIQUE: Please explain: SI/ Yes or No

I understand that Calpulli Mexican Dance Company and its instructors are not liable for injuries sustained or illnesses contracted by participating in this class.

Tengo entendido que la compañía de danza mexicana de Calpulli y sus instructores no son responsables de lesiones o enfermedades contraídas por la participación en esta clase.

FIRMA Signature, FECHA Date

CONTACTO DE EMERGENCIA – NOMBRE Y APELLIDO Emergency Contact Name, # DE TELEFONO Telephone #

¿COMO ESCUCHO DE LA CLASE DE ADULTOS? How did you hear about the adult class?

¿QUE SON SUS METAS/ RAZONES POR PARTICIPAR EN LA CLASE? What are your goals/ reasons for participating in the class?

PARA USO ADMINISTRATIVO – POR FAVOR NO MARQUE EN LO SIGUIENTE FOR ADMINISTRATIVE USE – PLEASE DO NOT MARK BELOW

Payment(s) received: Check/ Cash/ Credit Amount: Date:
Check/ Cash/ Credit Amount: Date:
Check/ Cash/ Credit Amount: Date:
Check/ Cash/ Credit Amount: Date:
Check/ Cash/ Credit Amount: Date:
Check/ Cash/ Credit Amount: Date:
Check/ Cash/ Credit Amount: Date:
Check/ Cash/ Credit Amount: Date: