



Deborah's Dance Workshop – Registración para el año 2024-2025

www.deborahsdanceworkshop.com

El costo de las registraciones es de \$ 30 hasta Julio 1. Después de Julio 1 el costo será de \$40.

Por favor envíe la registración completa, firmada y con el pago por correo a:

Deborah A. Casey, Dueña/Directora

789 Winsted Road Torrington, CT 06790

Telefono: (860)489-8776 Correo electrónico: ddwdancers@att.net

CASA ABIERTA: Sábado, Agosto 17, 2024 de 10:00am-1:00pm en el estudio.

→ Es importante que asista al evento para recibir e; horario de su bailarín par ael 2024-2025 y para poner su orden de zapatos y media con los mejores precios. .

INFORMACION DEL ESTUDIANTE (Letra Legible) FECHA: _____

Apellido: _____ Nombre: _____ M.I. _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____
CodigoPostal: _____

Tel: _____ Email: _____

Fecha de Nac: _____ Edad: _____ Sexo: M/F Grado: _____ Escuela: _____

Estudiante retornando? _____ Número de años: _____

Niño vive con: Ambos Padres _____ Madre _____ Padre _____ Otro _____

Nombre de la Madre: _____ Tel: _____ E-mail: _____

Dirección de la madre: _____

Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Codigo Postal _____
Nombre del padre: _____ Tel: _____ E-mail: _____

Dirección del padre: _____
Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Codigo postal _____

INFORMACION MEDICA: (Letra Legible)

Nombre del doctor: _____ Tel: _____

Lista de todas las Alergias, Medicamentos, Restriciones, Heridas, Etc.: _____

* Es necesario tener un examen físico por estudiante cada año.

Por favor proveer la fecha del último exámen físico: _____

CONTACTO DE EMERGENCIA:

Nombre #1: _____ Relación: _____

Dirección: _____
Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Tel: _____

Nombre #2: _____ Relación: _____

Dirección: _____
Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Tel: _____

CLASES:

- | | | |
|--|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Jazz | <input type="checkbox"/> Lyrical | <input type="checkbox"/> Hip Hop |
| <input type="checkbox"/> Acrobaticos | <input type="checkbox"/> Musical Theater | <input type="checkbox"/> Tap |
| <input type="checkbox"/> Ballet | <input type="checkbox"/> Contemporary | <input type="checkbox"/> Pointe |
| <input type="checkbox"/> Additional Requests | | |

*REFERIDO POR: _____

FOR OFFICE USE ONLY:

*****PLEASE COMPLETE BOTH SIDES OF THIS FORM*****



Deborah's Dance Workshop
789 Winsted Road, Torrington, CT 06790-4112
Telephone: (860) 489-8776 Email: ddwdancers@att.net
www.deborahsdanceworkshop.com

2024-2025 Compromiso de Estudiantes: (Completar y Firmar)

Por favor marque cada () después de leer cada línea

- () He completado la registraci3n y he adjutado mi forma de pago.

Las opciones de pago son las siguientes: -Seleccione 1 :

- () 1 pago en Sept 1st (5% de descuento)
- () 2 pagos, uno Sept 1st & Feb 1st
- () 4 pagos Sept. 1st, Nov 1st, Feb 1st and Abril 1st
- () 9 pagos a principio de cada mes desde Septiembre hasta Mayo

- () Pagos recibidos despu3s del 15th de cada mes tendr3n un cargo \$20.00 adicional
- () Entiendo que recibir3 un correo electr3nico cada mes recordandome mi balance.

Es su responsabilidad asegurarse que tenemos el correo electronico correcto.

- () Yo entiendo mis opciones y he elegidola que m3s me conviene. Entiendo qye sifallo en hacer mi pago, mi hijo no podr3 continuar sus clases.

- () La sistencia regular a clases es **MANDATORIA Y NECESARIA** para el trabajo en equipo
- () Todos los estudiantes **DEBEN** participar en el recital y comprar un vestuario para cada clase.
- () El estudio o sus instructore **NO** son responsables por las heridas sucedidas en el estudio o en la propiedad de este o durance alguna presentaci3n, competencia, etc.
- () **He le3do las reglas mencionadas anteriormente al igual que la hoja informative que recib3 y las entiendo a su perfecci3n. Tamb3n he recibido y discutido ambas con mi hijo(s).**

**** DECLARACION DE INTERNET ****

- () Permito que mi hijo(a) aparezca en fotograf3as en la p3gina de Internet, en las redes sociales y en cualquier anuncio del estudio.

POR FAVOR COMPARTA CON NOSOTROS SU NUMBRE DE LAS REDES SOCIALES (SI TIENE)

Solamente para estudiantes de Competencias

- () He le3do y completado la carta de introducci3n, reglas y expectativas. Entiendo que es un honor y un privilegio pertenecer el ser parte de el equipo de competencias de Deborah's dance Workshop.
Como miembro del equipo (Y como padre),e me registrar3 por dichas reglas y expectativas durante toda la temporada de baile.

Firma: _____ / _____ Fecha: _____
(Both Parents) (Estudiante)