

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN



Formación en Proyectos Fotográficos

Datos Personales:

Nombre completo: _____

DNI/NIE/Pasaporte: _____

Fecha de nacimiento: // _____

Dirección: _____

Código Postal: _____ Ciudad: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Formación y Experiencia:

¿Tienes experiencia previa en fotografía?

() Sí () No

Si la respuesta es sí, describe brevemente tu experiencia:

Motivación:

¿Por qué deseas realizar esta formación?

Autorizaciones:

() Autorizo el uso de mi imagen en fotografías y videos tomados durante la formación con fines promocionales.

() Autorizo el tratamiento de mis datos personales según la normativa vigente.

Fecha: // _____

Firma: _____

Envío del boletín:

Envía este boletín cumplimentado a: **Pallantiaphoto_joven@yahoo.com** antes del 28 de marzo del 2025.

Para más información, contacta con nosotros en el teléfono Josema Montes
646488003

