



Alianza Hispano Canadiense de Ontario Hispanic-Canadian Alliance of Ontario

Non- Profit Organization 1624120

www.alianzahispano.org info@alianzahispano.org

Clases de Guitarra/ Guitar Lessons Formulario/Registration form

Inicio/Start: 1ro Abril/ April 1st (10 semanas/weeks)
Jueves/Thursday 6:30 to 7:30 PM (11 años/years old +, jóvenes/teenagers,
adultos/adults - St Catherine of Siena- 55 Bennet St. Ajax
Costo/Cost: \$30 afiliados/member - \$40 no afiliados/no member

1. Participante/ Participant

Nombre/Name: _____ Nivel/Level: _____
Sexo/Gender: F__ M__ Fecha Nacimiento/Date of Birth: (d/m/y): __/__/__
Condición Medica/ Medical Alert Information: No: ___ Si/Yes: ___ De ser si/If yes,
detalle/provide details: _____
E-mail: _____

2. Participante/Participant

Nombre/Name: _____ Nivel/Level: _____
Sexo/ Gender: _____ Fecha Nacimiento/Date of Birth: (d/m/y): / /
Condición Medica/ Medical Alert Information: No: ___ Si/Yes: ___ De ser si/If yes,
detalle/provide details: _____
E-mail: _____

Información del Padre ó Apoderado- Parent/Guardian Information

Nombre/First Name: _____ Apellido/LastName: _____
Dirección/Street Address: _____
Ciudad/City: _____ Código Postal/Postal Code: _____
Teléfono/ Home Phone: _____ Cell/ Mobile Phone: _____
Correo Electrónico/ E-mail address: _____
Miembro Afiliado / Are you a member of AHCO? /Si/Yes: ___ No: ___
Quisiera recibir información de la AHCO? Si___ No___
Would you like to receive information about the AHCO? Yes___ No___

Nombre del padre o Apoderado
Name Parent Guardian

Firma del padre o Apoderado
Signature Parent Guardian