

CURSO DE ANIMACIÓN STOP MOTION 2019

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

APPLICATION FORM

Nombre y apellidos:
Name and surname:

Dirección:
Address:

E-mail:

Phone:

Estudios:
Education:

Showreel link:
(If it's available)

Edad:
Age:

¿Por qué te has interesado en el curso?:
Why are you interested in this course?:

Rellenar y enviar / Fill and send it to info@clayanimation.es

