

Registracion para el programa ArtSpark

Nombre _____ Escuela _____

Edad _____ Grado _____ Maestro _____

Alergias _____

Nombre de Padres _____

Telefono _____ Email _____

Contacto de Emergencia (no padres)

Nombre _____ Telefono _____

Opción de sesiones de seis semanas. Seleccione por favor la escuela y la sesión. Todos materiales son incluidos. Becas están disponibles.*

Sesion 1 **Pintura y dibujo** **\$120.00**

_____Jeremy Ranch
_____McPolin
_____Trailside
_____Parley's Park

lunes, 14 de septiembre al 19 de octubre
martes, 15 de septiembre al 20 de octubre
miercoles, 16 de septiembre al 21 de octubre
jueves, 17 de septiembre al 29 de octubre

Sesion 2 **Escultura** **\$120.00**

_____Jeremy Ranch
_____McPolin
_____Trailside
_____Parley's Park

lunes, 26 de octubre al 30 de noviembre
martes, 27 de octubre al 1ero de diciembre
miercoles 28 de octubre al 9 de diciembre
jueves, 5 de noviembre al 17 de diciembre

Sesion 3 **Materias textiles** **\$120.00**

_____Jeremy Ranch
_____McPolin
_____Trailside
_____Parley's Park

lunes, 4 de enero al 22 de febrero
martes, 5 de enero al 9 de febrero
miercoles, 6 enero al 10 de febrero
jueves 7 de enero al 11 de febrero

Sesion 4 **Fabricación de impresión y medios mezclados** **\$120.00**

_____Jeremy Ranch
_____McPolin
_____Trailside
_____Parley's Park

lunes, 1ero de marzo al 12 de abril
martes, 23 de febrero al 30 de marzo
miercoles, 24 de febrero al 31 de marzo
jueves, 25 de febrero al 1ero de abril

Subtotal _____

Segundo niño recibe descuento de \$20 menos para cada sesión **Total** _____

Si esta pagando por cheque, por favor haga el cheque al pago de Spiro Arts/ARTSPARK

Porfavor envíe su registraci3n completa con su pago a:

**Spiro Arts/ARTSPARK
c/o Susan Parker
13193 Slalom Run
Deer Mountain, UT 84036**

Renuncia de Responsabilidad

Doy el permiso para que mi hijo/hija _____ participe en el programa despu3s de la escuela, ARTSPARK. En caso de una emergencia, doy el permiso para que mi hijo/hija sea tratado por un m3dico o un dentista acreditado en una cl3nica o en un hospital aprobada para dar asistencia de emergencia. Yo mantengo a Spiro Arts en Silver Star y a ARTSPARK, sus oficiales, lideres y instructores libre de responsabilidad en caso de cualquier accidente durante este programa. Los padres entienden que est3n firmando para el menor de edad que esta registrado en el programa y que la firma es para disculpa de responsabilidad y para permiso de atenci3n m3dica.

Permiso para uso the foto

_____ Si, doy mi permiso a Spiro Arts y ARTSPARK para el uso de fotos o imagenes de mi hijo/hija en matrias publicadad, medias electronicas, o video y entiendo que esto sera para el uso de Spiro Arts y ARTSPARK sin compensaci3n relacionada a todas las materias.

_____ No, yo prefiero que mi hijo/hija no este en photos o en videos por ninguna razon mientras participando en el programa de ARTSPARK.

Otros Temas

Los ni1os traer3n su propia comida y bebida. ARTSPARK sigue el calendario del distrito escolar de Park City. Cuando la escuela est3 cancelada por cualquier raz3n, ARTSPARK ser3 cancelado para ese d3a.

He le3do y entiendo toda la informaci3n antedicha con respecto al programa de ARTSPARK y acuerdo seguirlo.

Arreglo para la recogida de mi hijo/hija _____

Por favor comuniquense con nuestras instructoras para cualquier pregunta:

Susan Parker	(802) 878-7426	svparker7@yahoo.com
Anita Slevin	435-513-0739	anisle.art@gmail.com

* Porfavor pongase en contacto con nuestras de arte para informaci3n sobre becas.