

**Formulario de Inscripción en Masterclass**  
***Masterclass Registration Form***

El presente formulario ha de remitirse cumplimentado a [centrosuperior@katarinagurska.com](mailto:centrosuperior@katarinagurska.com)  
**This document must be completed and sent back to [centrosuperior@katarinagurska.com](mailto:centrosuperior@katarinagurska.com)**

**Información del alumno/ Student information**

---

Nombre y Apellidos/ Name and Surname

DNI/PASSPORT

Dirección/Address

Ciudad y País de Residencia/ City and Country of Residence

Teléfono de contacto/ Main contact telephone number

E-Mail

Información relevante sobre estudios previos/Relevant academic information

Cursando Título Superior/ Bachelor Degree

Posgrado/ Postgraduate studies

Otros/Others

**Opciones de registro / register options**

---

Número de horas que desea contratar/ Number of hours I wish to sign up for

Programa a ejecutar en MC/ Program to play at MC

Observaciones / Comments

A la recepción del presente formulario, confirmaremos su inscripción junto con las instrucciones para el pago por correo electrónico / **Once this registration form is received, the student will get a confirmation by E-mail along with payment instructions.**