



Información de la clase
de invierno/primavera y
formulario de
. . .



No t a n ordinadorn Seria y Seria ts paragsalirmi!
Above The Clouds, Inc. Texas
Oficina ubicada dentro de la YMCA William M. McDonald
2701 Moresby St.
Fort Worth, TX 76105



**Above The Clouds Texas Free Classes run from
16 de enero – 12 de mayo de 2023**

**¡Las clases en todos los sitios son GRATIS!
Clases en LVTRise – 8201 Calmont Ave., Ft. Worth, TX**

Miércoles

Voces de 5 a 8 años 4:30-5:15 p.m.

Jueves

Hip Hop edades 5-8 4:30-5:15 p.m.

Hip Hop edades 9-12 5:25-6:25 p.m.

Clases en William McDonald YMCA - 2701 Moresby St, Fort Worth, TX

Lunes

Teatro musical edades 7-12 5:10-5:55 p.m.

Jazz edades 7-12 6:05-6:55 p.m.

Martes

Hip Hop edades 5-8 5:10-5:55 p.m.

Hip Hop edades 9-12 6:05-6:55 p.m.

Miércoles

Comenzando el ballet de 5 a 8 años 5:10-5:55 p.m.

Comenzando el ballet de 9 a 17 años 6:05-6:55 p.m.

Jueves

Voces de 9 a 12 años 5:10-5:55 p.m.

**Para obtener más información,
contáctenos en:
469-967-4838**

Descripción de la clase

Hip Hop

Los estudiantes aprenderán fundamentos básicos de hip hop y coreografías cortas, además de aprender a sentirse cómodos con la improvisación.

Ballet para principiantes

Los estudiantes aprenderán los fundamentos del ballet, incluidas las cinco posiciones de los pies, las combinaciones básicas de barras y el centro básico y el trabajo en el piso.

Voz

En esta clase exploraremos el aprendizaje de cómo leer música, cantar en un entorno coral y disfrutar de todos los diferentes géneros de música. ¡Ven listo para cantar y expresar a través de la canción!

Jazz:

Combinaciones de movimientos de danza jazz (incluidos los patrones de movimiento en el piso) que están diseñados para mejorar las habilidades técnicas, mejorar la musicalidad y fomentar el desarrollo de la expresión individual. También incluye ejercicio(s), incorporando estiramientos, respiración y centrado.

Teatro Musical

El teatro musical introduce a los estudiantes a canciones y musicales. La clase consiste en un breve calentamiento que incluye juegos verbales, aprendizaje del repertorio de melodías de espectáculos musicales, actuación, canto, pantomima, baile y técnicas de puesta en escena. El curso está dedicado al disfrute del teatro musical y una apreciación por Broadway y todas las producciones musicales.

❖ **Nuestra misión:** *Proporcionar educación y capacitación artística gratuita, basada en la fe, a jóvenes, de 5 a 17 años, que carecen de exposición y acceso a las bellas artes.*

2023 Invierno/Primavera FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

SECCIÓN I ~ INFORMACIÓN DEL REGISTRANTE

Nombre del niño: _____

Apellido del niño: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código postal: _____

Fecha de nacimiento _____

Género: Masculino Femenino

Grado en la escuela: _____

Nombre de la escuela: _____

Ciudad donde se encuentra la escuela: _____

Etnia: Afroamericano Asiático Caucásico

Hmong hispanos Otros (por favor liste): _____

¿Alguna condición de salud o medicamento que pueda limitar las actividades?

Sí No Si "Sí", por favor enumere a continuación:

SECCIÓN II ~ PARENT/GUARDIAN INFORMATION

Nombre y apellido principal del padre/tutor:

Inicio Teléfono (____) _____

Enumere el operador de telefonía celular (si desea alertas de texto además de correos electrónicos):

Dirección de correo electrónico: _____

Padre/tutor secundario Nombre y apellido:

Teléfono residencial (____) _____ Teléfono celular (____) _____

Enumere el operador de telefonía celular (si desea alertas de texto además del correo electrónico):

Dirección de correo electrónico: _____

Contacto de emergencia (si no se puede contactar con Primario o Secundario mencionado anteriormente) Nombre y apellido:

Relación con el hijo: _____

Número de teléfono (____) _____

POR FAVOR, VOLTEE HACIA EL OTRO LADO ----->

SECCIÓN III ~ INFORMACIÓN DE LA CLASE

¿Cómo se enteró del programa Above The Clouds Texas?

Enumere el nombre y la ubicación de cada clase de interés a continuación:

Nombre de la clase: _____ Ubicación: _____

Fecha de la clase _____

Nombre de la clase: _____

Fecha de la clase _____

Nombre de la clase: _____

Fecha de la clase _____

SECCIÓN IV ~ VOLUNTARIADO

Above The Clouds Texas prospera con los padres voluntarios a lo largo de cada sesión. Hay muchas maneras de ayudar y a los que lo hacen se les dará la primera oportunidad para eventos especiales a medida que surjan. Si decide no ser voluntario, no significa que nunca podrá participar en ninguno de los eventos especiales, sin embargo, se ofrecerá solo si todavía hay disponibilidad después de que los voluntarios hayan tenido la oportunidad. También estamos buscando organizar un comité de voluntarios. Por favor, háganos saber si está interesado o no marcando las casillas correspondientes a continuación:

- Deseo ser voluntario este semestre
- NO DESEO ser voluntario este semestre

- Deseo ser parte del comité de voluntarios
- NO DESEO ser parte del comité de voluntarios

Envíe por correo o entregue el formulario completo a:

Above The Clouds, Inc. Texas
Oficina ubicada dentro de la YMCA William M. McDonald
2701 Moresby St.
Fort Worth, TX 76105

También puede enviar el formulario completado por correo electrónico a: abovethecloudstexas@gmail.com

SECCIÓN V ~ CONSENTIMIENTO

Durante el curso del programa de Above The Clouds Texas (ATC), de vez en cuando tomaremos videos y fotos fijas para ser utilizados para materiales promocionales, instructivos, de relaciones públicas, redes sociales o cualquier otro propósito permitido por la ley. Los participantes no serán notificados con un aviso previo si se utilizarán imágenes. Además, no hay compensación que pagar por ninguna de las fotos o videos utilizados por ATC.

- Doy mi consentimiento para el uso de video y fotografía fija.
- NO DOY mi consentimiento para el uso de video y fotografía fija.

Por la presente LIBERO y LIBERO: Above The Clouds Texas, William McDonald YMCA & LVTRise de cualquier responsabilidad, reclamo, demanda o causa de acción que el registrante / usted / miembros de la familia puedan tener por lesiones y daños que surjan de las actividades, o información aquí contenida que surja de la(s) clase(s) anterior(es). No hay condiciones médicas o físicas que puedan prohibir que mi hijo participe en ninguna clase de ATC o que estén en contra de la recomendación del médico y cualquier limitación se ha enumerado en la Sección I de este formulario. También entiendo que mi hijo o yo mismo podemos ser sacados de cualquier clase (s) sin previo aviso si se descubre que está poniendo en peligro, amenazando o indicando actos de violencia a otros participantes, instructores o a cualquier sitio mencionado anteriormente.

Al firmar este acuerdo, reconozco la naturaleza contagiosa de COVID-19 y asumo voluntariamente el riesgo de que mi(s) hijo(s) y yo podamos estar expuestos o infectados por COVID-19 al asistir a clases y que dicha exposición o infección pueda resultar en lesiones personales, enfermedad, discapacidad permanente y muerte. Entiendo que el riesgo de exponerme o infectarse con COVID-19 en las clases puede resultar de las acciones, omisiones o negligencia mía y de otros, incluidos, entre otros, empleados de ATC, voluntarios y participantes del programa y sus familias. Acepto voluntariamente asumir todos los riesgos anteriores y acepto la responsabilidad exclusiva por cualquier lesión a mi (s) hijo (s) o a mí mismo (incluyendo, pero no limitado a, lesiones personales, discapacidad y muerte), enfermedad, daño, pérdida, reclamo, responsabilidad o gasto, de cualquier tipo, que yo o mi (s) hijo (s) podamos experimentar o incurrir en relación con la asistencia de mi hijo (s) a las clases. En mi nombre, y en nombre de mis hijos, por la presente libero, me comprometo a no demandar, descargar y eximir de responsabilidad a Above The Clouds Texas, sus empleados, agentes y representantes, de y de los Reclamos, incluidas todas las responsabilidades, reclamos, acciones, daños, costos o gastos de cualquier tipo que surjan de o estén relacionados con ellos. Entiendo y acepto que este comunicado incluye cualquier Reclamo basado en las acciones, omisiones o negligencia de Above The Clouds Texas, sus empleados, agentes y representantes, ya sea que ocurra una infección por COVID-19 antes, durante o después de participar en las clases. Estoy de acuerdo en enviar a mi hijo con una máscara puesta, que DEBE usar todo el tiempo que esté dentro y / o alrededor de las instalaciones de William McDonald YMCA & LVTRise. Reconozco que es mi responsabilidad proporcionar una máscara y no Above The Clouds Texas. Si mi hijo aparece sin una máscara, no se le permitirá entrar al edificio.

Al firmar a continuación, estoy de acuerdo con el consentimiento anterior y que toda la información en esta hoja es precisa a mi leal saber y entender.

_____/_____
Firma (Padre/Tutor si es menor de 18 años) Fecha

