Center for the Arts Evergreen
Cultivating Artistic Excellence

Class Proposal

Class title: _____

Description: _____

_____

_____

_____

Dates: _____ **# of sessions:** _____ **Times:** _____

Class fee: _____ **Material fee:** _____ **Min/Max # students:** _____

∞∞∞∞∞∞∞∞∞∞∞∞∞∞∞∞∞∞∞∞∞∞∞∞∞∞∞∞∞∞∞∞∞∞

Name: _____

Address: _____

Phone: _____ **Cell:** _____

Email: _____

Please attach:

- **Resume**
- **Material list for class**
- **Other support material**

If you have any questions, please call Linda at 303.674.0056 ext. 13