

FOLLA DE INSCRICIÓN

NOME E APELIDOSDNI

IDADE:.....ENDEREZO

TFNOS DE CONTACTO E.MAIL:

Nº DE FILLOS/AS..... CURSO QUE REALIZAN

Sinala cunha aspa:

() Interesada/o en participar na actividade

() Non participarei

Prégase a devolución da folla de inscrición antes do 10 de decembro