



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ACTIVIDAD: DANZAS TRIBALES: MACULELÊ

LUGAR: ESPACIO MERCADO, PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, GETAFE

DATOS PERSONALES

NOMBRE _____
APELLIDOS _____
EDAD _____
POBLACIÓN _____
E-MAIL _____

DATOS DEL TUTOR QUE AUTORIZA AL MENOR DE EDAD

NOMBRE _____
APELLIDOS _____
DNI/NIE _____

(En este caso este formulario debe de ir acompañado por el formulario de autorización)

Fecha y Firma

+ INFORMACIÓN

GETAFEJOVEN



Getafe Joven

