

Actividades de verán

Ficha de preinscripción

Actividades de verán 2010



CONCELLO DE
CAMBRE

D./Dna.

con domicilio en

.....

Municipio

Provincia

C.P. DNI/CIF

Teléfono Móbil

E-mail

Inscribe e autoriza a participar a

.....

con data de nacemento

na actividade

.....

Data/horario

.....

Instalación

Asinado (pai, nai ou titor)

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Cambre (A Coruña)

Inscripción nas oficinas municipais.

