

Inscripción II HUMOR AMARILLO 2024



NOMBRE DEL GRUPO _____

ASOCIACION (nombre)/PARTICULAR _____

Persona de Contacto _____

TELEFONO _____

MAIL _____

Componente	NOMBRE Y APELLIDOS	Fecha Nacimiento
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

****Se debe adjuntar copia del DNI de los participantes.***

En Consuegra a ___ de _____ de 2024