

Inscripción III HUMOR AMARILLO 2025



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 2025