

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