

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN
30° CURSO DE FLAUTA Y CLARINETE OFM

Nombre	
Apellidos	
Ciudad	
Provincia	
Teléfonos	
Fecha nacimiento	
DNI	
e-mail	

Para menores de edad:

Autorizo a mi hija/o a asistir al curso de flauta y clarinete.

Firma y fecha: