

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN CURSO DE FLAUTA Y CLARINETE OFM



Nombre	
Apellidos	
Domicilio	
Ciudad	
CP	
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: