



COORDINADORA DE ACTIVIDADES TEATRALES

“ARRABAL-TEATRO”

Requena

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO/A

DATOS PERSONALES

Apellidos:

Nombre:

Edad:

D.N.I. nº

Dirección:

Calle:

Población:

C. Postal

Teléfonos de contacto:

Correo electrónico:

Requena, a ____ de _____ del año ____

ENVÍA ESTE CUESTIONARIO a la dirección de cat@arrabalteatro.org , o envíala por correo al