

COORDINADORA DE ACTIVIDADES TEATRALES "ARRABAL-TEATRO"

Requena

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO/A

DATOS PERSONALES	Apellidos: Nombre:			Edadi
	Nombre:			Edad:
D.N.I. nº				
Dirección:	Calle:			
	Población:			
			C. Postal	
Teléfonos de contacto:			1	
Correo electrónico:				
	Requena, a	de	_del año	