

Datos do solicitante (Cubrir todos os datos da solicitude)

Apelidos		Nome			
DNI		Data nacemento		Idade	
Enderezo					
CP		Localidade			
Teléfono 1		Teléfono 2			
Correo electrónico					

Asinado

Actividades **14-17** **18-35** **36-65**

Código	Actividade

Bailes Salón: nome da parella

Actividades Grupo: nome do equipo

--

Se tes algunha suxestión escribea a continuación

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

RECORDAR QUE ESTAS ACTIVIDADES SON UNICAMENTE PARA AS PERSOAS EMPADROADAS NESTE CONCELLO

NOTA: A formalización desta inscrición supón o coñecemento e a aceptación das bases do programa, así como a veracidade dos datos cubertos