



FICHA DE INSCRIPCIÓN

V CERTAMEN DE PINTURA AL AIRE LIBRE CIUDAD DE ILLESCAS

Apellidos: _____

Nombre: _____

DNI: _____

Apellidos: _____

Nombre: _____

DNI: _____

Dirección: _____

Localidad y código postal: _____

Teléfono _____ E-mail _____

ADULTO

LOCAL

INFANTIL 6-10 AÑOS

INFANTIL 11-14 AÑOS

En _____, a _____ de _____ de 2024.

Fdo.: _____

