



INSCRIPCIÓN CONCURSO “COPLAS A NUDILLO” ACCB

Nombre del grupo: _____

Nombre del representante: _____

Domicilio: _____ **Ciudad:** _____

D.N.I.: _____ **Teléfono:** _____

E-mail: _____

COMPONENTES:

D/D^a _____ DNI: _____

D/D^a _____ DNI: _____

D/D^a _____ DNI: _____

D/D^a _____ DNI: _____

D/D^a _____ DNI: _____

Con la presente inscripción acepto las bases del concurso “coplas a nudillo”:

FDO.

Representante del grupo