

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN GraffHO HUÉRCAL-OVERA 2012

SEUDÓNIMO DEL PARTICIPANTE O GRUPO:

NOMBRE DEL PARTICIPANTE O REPRESENTANTE DEL GRUPO:

DIRECCIÓN:

C.P. _____ MUNICIPIO _____

PROVINCIA _____ PAIS: _____ EDAD: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____ E-MAIL: _____

DATOS BANCARIOS:

ENTIDAD _____ OFICINA _____ D.C. _____ Nº DE CUENTA _____

COMPONENTES DEL GRUPO

1. NOMBRE DEL PARTICIPANTE: _____

C.P. _____ MUNICIPIO _____

PROVINCIA _____ PAIS: _____ EDAD: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____ E-MAIL: _____

DATOS BANCARIOS:

ENTIDAD _____ OFICINA _____ D.C. _____ Nº DE CUENTA _____

2. NOMBRE DEL PARTICIPANTE: _____

C.P. _____ MUNICIPIO _____

PROVINCIA _____ PAIS: _____ EDAD: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____ E-MAIL: _____

DATOS BANCARIOS:

ENTIDAD _____ OFICINA _____ D.C. _____ Nº DE CUENTA _____

3. NOMBRE DEL PARTICIPANTE: _____

C.P. _____ MUNICIPIO _____

PROVINCIA _____ PAIS: _____ EDAD: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____ E-MAIL: _____

DATOS BANCARIOS:

ENTIDAD _____ OFICINA _____ D.C. _____ Nº DE CUENTA _____

En _____ a _____ de _____ 201 ____

Fdo.: