



SOLICITUD CLASES DE CUATRO

Apellidos _____

Nombre _____

Fecha de Nacimiento _____

DNI _____

Dirección _____

Teléfono _____

Yo _____

con DNI _____

solicito participar en el curso de Cuatro organizado por la Asociación

Ourensá Venezolana "Alma Llanera", en el Centro Cívico Colón de la rúa

Colón nº 18.

Firmado

Ourense, de de 2010