



II CERTAMEN DE BREAK-DANCE

Formulario de Inscripción

NOMBRE DEL GRUPO: _____

DATOS DE CADA COMPONENTE:

Apellidos:
Nombre:
DNI:
Dirección:
Teléfono:
Población:
Provincia: C. P :
E-mail:

Apellidos:
Nombre:
DNI:
Dirección:
Teléfono:
Población:
Provincia: C. P :
E-mail:

Apellidos:
Nombre:
DNI:
Dirección:
Teléfono:
Población:
Provincia: C. P :
E-mail:

Fecha:

Firma del responsable del grupo