

INSCRICIÓN ANTROIDO 2012. CONCELLO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

GRUPO

NOME DO GRUPO:			
DATA DE INSCRICIÓN	____/Febreiro/2012	Nº DO GRUPO	

Responsable da Carroza

NOME E APELIDOS:			
DNI:		TFNO:	
MAIL:			
ENDEREZO:			

Característica do Grupo

Descrición:

LISTA DE INTEGRANTES

Nome, apelidos e enderezo postal	DNI	IDADE