



XIX SEMANA MICOLÓXICA DE CAMBRE 2010

FICHA DE INSCRICIÓN

(CUBRIR CON LETRA MAIÚSCULA)

APELIDOS

NOME

NIF -

RÚA

NÚMERO PISO LOCALIDADE

CÓDIGO POSTAL MUNICIPIO

PROVINCIA

TELÉFONO/S /

Solicito a inscrición nas actividades da XIX Semana Micolóxica de Cambre 2010.

Cambre, de de 2010

Asinado:

Concello de Cambre. Área de Cultura