

FICHA DE INSCRIPCIÓN XXVI SEMANA DEL MAR 2019

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____ POBLACIÓN: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ PROVINCIA: _____ TELÉFONO: _____

EDAD: _____ ESTUDIOS Y/O PROFESIÓN: _____

¿POR QUE DESEA PARTICIPAR EN LA SEMANA DEL MAR? _____

AUTORIZA PARA LA TOMA DE FOTOGRAFÍAS E IMÁGENES ÚNICAMENTE PARA FINES
DIVULGATIVOS Y DE DIFUSIÓN DE LA ACTIVIDAD: SI NO

FECHA: _____

