



AJEDREZ VIVIENTE MOROS Y CRISTIANOS DE VERA

INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIÓN

NOMBRE :

APELLIDOS :

DIRECCIÓN :

POBLACIÓN :

EMAIL :

TELÉFONO :

CENTRO EDUCATIVO :

CURSO/ESTATURA :

Autorizo a.....a
participar en la actividad "Ajedrez viviente" enmarcada en las
fiestas de moros y cristianos de Vera 2023.

D./Dña. DNI.:.....

Vera a de de 2023