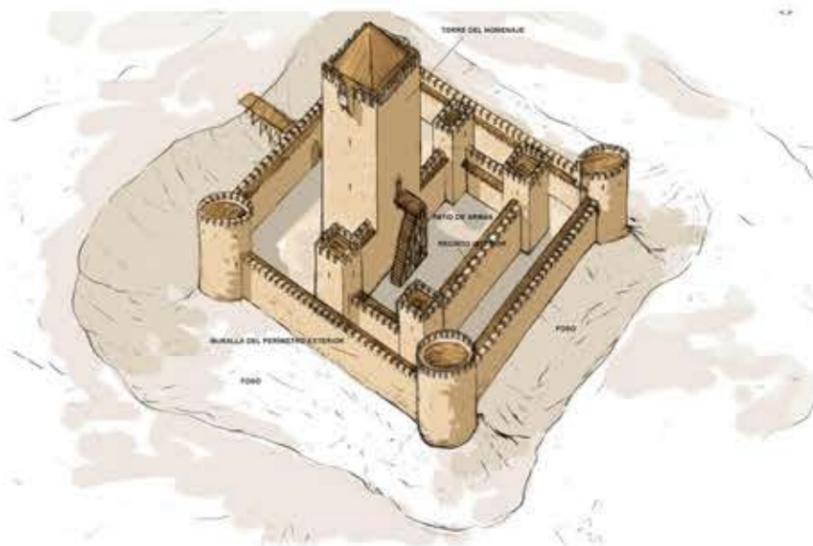


CAMPO DE TRABAJO

CASTILLO DE SANTACARA



FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

DIRECCIÓN _____

DNI _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

TELÉFONO _____

Imprescindible adjuntar fotocopia del DNI y de la tarjeta sanitaria

<input type="checkbox"/> DIA 31 LUNES	<input type="checkbox"/> DIA 07 LUNES
<input type="checkbox"/> DIA 01 MARTES	<input type="checkbox"/> DIA 08 MARTES
<input type="checkbox"/> DIA 02 MIERCOLES	<input type="checkbox"/> DIA 09 MIERCOLES
<input type="checkbox"/> DIA 03 JUEVES	<input type="checkbox"/> DIA 10 JUEVES
<input type="checkbox"/> DIA 04 VIERNES	<input type="checkbox"/> DIA 11 VIERNES

Campo de trabajo organizado por el Ayuntamiento de Santacara en colaboración con la Asociación "Amigos de Santacara"

