Ficha de inscripción

I CERTAMEN CORTOS ASAJA JOVEN

|  |
| --- |
| Autor (nombre y apellidos) |
|  |
| D.N.I.: |
|  |
| Dirección: |
|  |
| Ciudad: |
|  |
| Código postal: |
|  |
| Correo electrónico: |
|  |
| Teléfono: |
|  |
| Breve nota biográfica: |
|  |

Firma:

|  |
| --- |
|  |

El arriba firmante declara que conoce y acepta las disposiciones en las bases de este certamen.