



## BUTLETÍ D'INSCRIPCIÓ

NOM DEL TALLER \_\_\_\_\_

Assistents:

Sr./a \_\_\_\_\_

Sr./a \_\_\_\_\_

Sr./a \_\_\_\_\_

Sr./a \_\_\_\_\_

Sr./a \_\_\_\_\_

Sr./a \_\_\_\_\_

Sr./a \_\_\_\_\_

Sr./a \_\_\_\_\_

Sr./a \_\_\_\_\_

Nens/es \_\_\_\_\_ edat \_\_\_\_\_

Nens/es \_\_\_\_\_ edat \_\_\_\_\_

Nens/es \_\_\_\_\_ edat \_\_\_\_\_

Nens/es \_\_\_\_\_ edat \_\_\_\_\_

A retornar per fax 937366014

Mail: [asbae@asbae.com](mailto:asbae@asbae.com)

Tel. 937361102