



CONCELLO DE CAMARIÑAS

FOLLA DE INSCRIPCIÓN I CONCURSO PESCA DO CALA

APELIDOS	
NOME	

DATA NACEMENTO	(DIA-MES-ANO)	
-----------------------	----------------------	--

D.N.I	
--------------	--

ENDEREZO	
-----------------	--

CODIGO POSTAL E POBOACIÓN	
----------------------------------	--

TELÉFONO	
-----------------	--

*NOTA: Sinalar cunha X o que corresponda
Non se admitirán inscricións sen algún destes datos

NOME:
Nº DNI:

MAR CONCELLO DE CAMARIÑAS

* XÉNERO MASCULINO	
* XÉNERO FEMININO	

SINATURA: