



V CERTAME DE RECOLLA DA TRADICIÓN ORAL GALEGO-PORTUGUESA

FICHA DE INSCRICIÓN

Centro Educativo:		
Rua:		Nº
Concello:		Código Postal
Teléfono do centro:	Fax	Correo electrónico
Profesor/a responsable:		
Persoa responsábel da participación no V CERTAME DE RECOLLA:	Correo electrónico particular:	
	Tf.Móbil:	

Observacións: