

MATRICULA Dia 14 d'abril
Preu 80€



CURS DE FORMACIÓ: DÀMARIS GELABERT

Nom i Cognoms:.....

DNI:.....

Adreça:

Població:

Telèfon:

Eres music?

Eres mestre/a?

A quina escola treballes?

Correu electrònic:



La transferència es realitzarà al compte:

ES05 0081 0615 7100 0153 9355

Concepte: Curs Dàmaris Gelabert.