



FOLLA DE INSCRICIÓN

Remitir a: augalmasterclass@gmail.com

DATOS PERSOAIS

Nome:

Apelidos:

NIF (coa letra):

Teléfono de contacto:

Correo-e:

Enderezo (opcional)*:

Estudos e curso que está a realizar:

Centro:

É a primeira vez que asiste a AUGAL? SI ☐ NON ☐

Lugar e data:

*Para envíos postais