

# GRUPO RADICAL

## Demo Archivo

### Hoja de Inscripción



Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Centro Educativo: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

¿Cuáles son tus libros favoritos?

---

---

---

*firma*