

VI CONCURSO DE CUENTOS SOLIDARIOS

HOJA DE INSCRIPCIÓN

(*Se deberá rellenar una hoja de inscripción por cada aula que se inscriba)

Nombre del Centro:
Nombre del director del Centro:
Localidad:
Domicilio:
C.P. y Provincia:
Teléfono:
Fax:
E-mail:

DATOS DEL AULA INSCRITA

Aula y Curso:
Nº de alumnos del aula
Nombre del profesor o responsable del aula inscrita:

En _____ a _____ de _____ de 2009

Sello del Centro y Firma del Director

La inscripción deberá enviarse antes del 9 de octubre por correo postal a: Concurso de Cuentos Solidarios, Apartado de Correos 663- 28080 Madrid, a C/ Almirante nº 5, 1º dcha. 28004 Madrid o por fax al nº 91 522 05 35.

