

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Categoría A B C Mayor de 19 años

Nombre del Participante C.I.

Nacido/a el de de , en

Participa en representación de

Casa de estudios, Clase, Barrio, Club, etc., o Independiente.

TEXTOS SELECCIONADOS PARA DECLAMAR:

Obligatorio Autor Obra

Elegido Autor Obra

TUTOR:

Nombres Apellidos

C.I. Formación

Domicilio Tel. Ciudad

Firma

ASISTENTE:

Nombres Apellidos

Domicilio Tel. Ciudad

Ocupación C.I. Edad Sexo

Firma

EL DÍA DE SU ACTUACIÓN DEBERÁ PRESENTAR 3 COPIAS DE LOS TEXTOS QUE DECLAMARÁ.