

XVI ENCUENTRO DE COFRADÍAS PENITENCIALES DE ARAGÓN

Formulario de inscripción



NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

COFRADÍA O HERMANDAD: _____

¿Qué DÍAS ASISTES A COMER?

SÁBADO 2

DOMINGO 3

¿TIENES ALGUNA RESTRICCIÓN ALIMENTARIA?

PRECIO INSCRIPCIÓN COMPLETA _____ 50 €

PRECIO INSCRIPCIÓN 1 COMIDA _____ 30 €

RECUERDA HACER LA TRANSFERENCIA EN EL SIGUIENTE NÚMERO DE CUENTA **ES85 2080 0665 5030 0102 3822**

INDICANDO TU NOMBRE Y REENVIAR EL JUSTIFICANTE DE PAGO JUNTO CON ESTE FORMULARIO AL SIGUIENTE CORREO ELECTRÓNICO cofradiastarazona@gmail.com

¡OS ESPERAMOS!

