

ANEXO II

DENOMINACION DE LA CORAL:

C.I.F de la Asociación Coral: _____

Localidad: _____

PRESIDENTE/A: _____

Dirección _____ Teléfono _____

Código Postal _____

DIRECTOR/A _____

Dirección _____ Teléfono _____

RELACIÓN DE MIEMBROS CORALISTAS:

Nº Total de miembros coralistas: _____

Nº Total de coralistas con edades hasta los 30 años: _____

Nº Total de coralistas comprendidos entre los 31 y 40 años: _____

Apellidos y nombre	Edad	DNI

_____ a _____ de _____ de 2017

Firma del Presidente de la Coral

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZARAGOZA
ÁREA DE GESTIÓN DE CIUDADANÍA. SERVICIO DE CULTURA. Plaza de España, 2 -
50071 ZARAGOZA