DIPUTACION DE ZARAGOZA

ANEXO II

DENOMINACION DE LA CORAL:
_____

C.I.F de la Asociación Coral: _____

Localidad: _____

Dirección postal de la Agrupación Coral: _____

Código Postal_____ **Correo electrónico** _____

PRESIDENTE/A:_____

Teléfonos: Móvil: _____ **Fijo:** _____

DIRECTOR/A_____

Teléfonos: _____

RELACIÓN DE MIEMBROS CORALISTAS:

Nº Total de miembros coralistas: _____

Nº Total de coralistas menores de 18 años de edad: _____

Nº Total de coralistas comprendidos entre los 18 y los 40 años: _____

Apellidos y nombre	Edad	DNI

_____ a ____de _____ de 2018

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