

FICHA POSTULANTE PARA REINA DE LABOULAYE

PARTICIPANTE

NOMBRE:

APELLIDO:

DNI:

EDAD:

DOMICILIO:

TELEFONO:

TELEFONO DE PADRE/ MADRE/ TUTOR/a:

INSTITUCION:

NOMBRE INSTITUCION:

AUTORIDAD:

FIRMA AUTORIDAD INSTITUCION

SELLO INSTITUCION