

# Compostela medieval

3º ciclo de Educación Primaria

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nome do centro:

Curso:

Teléfono:

Fax:

e-mail:

Profesor/a de contacto:

Horario de contacto:

Especifica, por orde, dúas datas preferentes:

-

-

Santiago de Compostela, ..... de ..... de 2009

Sinatura e selo do centro:

Asdo.:

Organiza



CONCELLO DE  
SANTIAGO

Concellaría de Cidade Histórica

Un proxecto de  
terceira persoa