

Este papel pega a abajo derecha en el reverso de la obra.

Dirección de participante	C.P		
	TEL	FAX	E-mail
Nombre de escuela		Año de estudio	
Nombre de padres		Edad	
Nombre de participante		Sexo	<input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> femenina

Este papel pega a abajo derecha en el reverso de la obra.

Dirección de participante	C.P		
	TEL	FAX	E-mail
Nombre de escuela		Año de estudio	
Nombre de padres		Edad	
Nombre de participante		Sexo	<input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> femenina

Este papel pega a abajo derecha en el reverso de la obra.

Dirección de participante	C.P		
	TEL	FAX	E-mail
Nombre de escuela		Año de estudio	
Nombre de padres		Edad	
Nombre de participante		Sexo	<input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> femenina

Este papel pega a abajo derecha en el reverso de la obra.