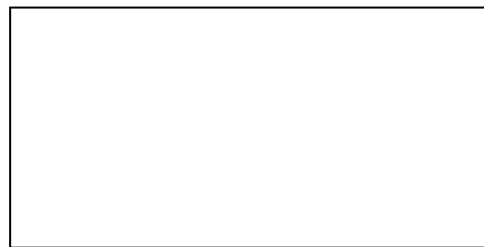




EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CARMONA
DELEGACIÓN DE CULTURA



INSCRIPCION

TALLERES CULTURALES CURSO 2025-2026

TALLER: _____

TURNO: _____

Nombre: _____

Apellidos: _____ **D.N.I.** _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ **Código Postal:** _____

Móvil: _____ **Teléfono:** _____

Correo electrónico: _____

Carmona, SEPTIEMBRE DE 2025