

|  |  |
| --- | --- |
| \* Izen deiturak / Nombre y apellidos: |  |
| \* NAN / DNI: |  |
| \* Telefonoa / Teléfono: |  |
| \* E-maila / E-mail: |  |
| Leloa / Lema: |  |
| Nahi al duzu zure izena kartelean agertzea? / ¿Quieres que aparezca tu nombre en el cartel? |  |
| Oharrak / Avisos: |  |

\* Derrigorrez bete behar dira atal hauek / Campos que hay que rellenar obligatoriamente