



Certamen de Relato Breve

ANEXO I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

SEUDÓNIMO:

NÚMERO DE CARNET DEL LECTOR:

APELLIDOS

NOMBRE:

DNI/PASAPORTE/Nº TARJETA DE RESIDENTE:

FECHA DE NACIMIENTO: TELÉFONO:

EMAIL:

DIRECCIÓN:

COD. POS.: POBLACIÓN:

PROVINCIA:

BIBLIOTECA
DE ILLESCAS

Bases disponibles:

BIBLIOTECA MUNICIPAL DE ILLESCAS
C/ Real, 86 45200 Illescas · Toledo
bibliotecadeillescas.com
biblioteca@illescas.es
925 512 105



2017