



APOC

OSPOCE

Nombre y Apellido:.....

DNI: Afiliado Nro.....

Trabajo/Organismo:

Dirección laboral:.....

Teléfono:..... e-mail:.....

Talento a presentar:

- | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CANTO | <input type="checkbox"/> HUMOR | <input type="checkbox"/> MIMO | <input type="checkbox"/> CARICATURAS |
| <input type="checkbox"/> BAILE | <input type="checkbox"/> STAND UP | <input type="checkbox"/> TEATRO | <input type="checkbox"/> MAGIA |
| <input type="checkbox"/> IMITACION | <input type="checkbox"/> FLASHMOB | | |

Nombre del Archivo enviado:.....

Nombre, apellido y DNI de los Integrantes:

.....

.....

.....