



Instituto Familiar De La Raza, Inc.

SOLICITUD DE INSCRIPCION

Hijas de La Luna

NOMBRE : _____

TELEFONO: _____

DIRECCION: _____

¿PUEDE PARTICIPAR DE LAS 8 SESIONES SEMANALES, LOS
MARTES 5.30-6.30PM A PARTIR DEL 14 DE MARZO? _____

¿QUIEN LE RECOMENDO ESTE TALLER? _____

¿POR QUE LE INTERESA TOMAR ESTE TALLER _____

ENTREGAR ESTA SOLICITUD A MAS TARDAR

EL DIA 10 MARZO 2017

EN LA RECEPCION DE INSTITUTO FAMILIAR DE LA RAZA

2919 MISSION STREET