



**AYUNTAMIENTO DE ASPE**

**C O N C E J A L Í A D E J U V E N T U D**

**F I C H A D E I N S C R I P C I Ó N**

**XIX PREMIO DE NARRATIVA BREVE GÉMINIS**

Nombre y apellidos .....

Dirección .....

Código postal ..... Población .....

Edad ..... NIF ..... Teléfono .....

Correo electrónico .....

Título del relato .....

Categoría:  Primera  Segunda

Aspe, ..... de ..... de 2017

Firma