

ADMITIDOS TALLER MUSICOTERAPIA (GRUPO 2)

Nº	NOMBRE	APELLIDOS
1	E.	S. D.
3	N.	V. C.
4	A.	M. O.
5	A.	G. C.
6	I. T.	T. L.
7	C. J.	V. O.
8	R.	G. A.
9	B.	D. M.
10	M.	D. M.

Una vez compruebe que está admitido/a, deberán solicitar la carta de pago en el Centro Municipal de Juventud.