

ADMITIDOS TALLER MUSICOTERAPIA (GRUPO 1)

Nº	NOMBRE	APELLIDOS
1	N.	T. C.
2	A.	S. C.
3	S.	R. -M. M.
4	Á.	M. P.
5	P.	M. A.
6	N.	M. A.
7	D.	L. V.
8	S.	B. O.
9	C.	C. P.
10	M.	G. M.
11	A.	V. A.
12	L.	P. G ^a .-T.
13	A.	V. M.
14	F. J.	P. M.
15	F.	M. R.

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