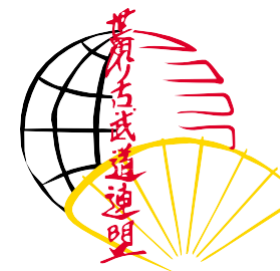


SPANISH MARTIAL ARTS FESTIVAL WKF 2026

Formulario de Inscripción Club



Nombre del Club: _____ Responsable (Nombre y Apellidos): _____

Teléfono: _____ Email: _____

Relación de asistentes:

NOMBRE	1 Día	2 Días	3 Días	Cena Sábado	Adulto	Niño	Precio

Enviar por Email a: info@wkfspain.es junto con el comprobante de pago