

MUESTRA DE AGRUPACIONES
sábado 17 de febrero * 21:00 horas
CARNAVAL 2018

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS DE LA AGRUPACIÓN

NOMBRE: _____

MODALIDAD: _____

AUTOR/ES DE LA LETRA: _____

AUTOR/ES DE LA MÚSICA: _____

REPRESENTANTE LEGAL (Y COBRO DEL PREMIO): _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONOS: _____ / _____ **CIF/NIF :** _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

Puerto Real, a _____ de _____ de 2018

EL REPRESENTANTE LEGAL,

Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PUERTO REAL