



Ajuntament de Campanet

CONCURS DE DISFRESSES 2024 FULL D'INSCRIPCIÓ

NUM DORSAL					
NOM I LLINATGES					
TELEFON					
NOM DE LA DESFRESSA					
CATEGORIA	CARROSSA		Música	SI	NO
	COMPARSA		Cançó:		
	FINS A 10 ANYS				
	D'11 A 16 ANYS				

Jo, _____
representant i responsable del grup _____ que
participa a la Rua 2024, faig constar que ens comprometem a respectar les bases
i la normativa establertes per a participar al concurs de la Rua 2024.

Firma:
