CONCURSO AGRUPACIONES CARNAVAL

SAN JUAN DE AZNALFARACHE

INSCRIPCIÓN

DATOS DE LA AGRUPACIÓN				
Nombre:				
Localidad:		Modalidad:		
DATOS REPRESENTANTE LEGAL				
Nombre y Apellidos:			Dni:	
Dirección:		Población:	Provincia:	
C.Postal:	Teléfono:	Correo electrónico:		
AUTORES				
Letra:		Música:		

COMPONENTES				
NOMBRES Y APELLIDOS.	CARGO	EDAD	DNI	TELÉFONO

Firma Representante Legal:

EN_____,A_____DE_____DE_____