

INSCRICIÓN CONCURSO DE MÁSCARAS OROSO 2017

SOLICITANTE

NOME E APELIDOS			
ENDEREZO			
LOCALIDADE		D.N.I. n°	
TELEFONO/S			
IDADE			
TÍTULO DA OBRA			

CATEGORÍA NA QUE SE INSCRIBE			
CATEGORÍA INFANTIL (DE 7 A 9 ANOS)	<input type="checkbox"/>	CATEGORIA XERAL (MAIORES DE 14 ANOS)	<input type="checkbox"/>
CATEGORÍA INFANTIL DE (DE 10 A 13 ANOS)	<input type="checkbox"/>		

En Oroso a de de 2017

Sinatura do solicitante,