



SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN NO DESFILE DE COMPARSAS EN ARCADE - ANO 2018

Data:

Nome da comparsa.....

Nome da asociación.....

CIF da Asociación

Responsable.....

Teléfono

E-mail de contacto.....

Dirección.....

MODALIDADE DE PARTICIPACIÓN:

a) Comparsas sen carroza nen música

- de 30 a 40 membros

- Máis de 40 membros

b) Comparsas con carroza e música

- de 30 a 40 membros

- Máis de 40 membros

Declaramos que coñecemos e aceptamos as bases e desexamos participar no desfile de comparsas en Arcade.

Asdo.: @ responsable da comparsa