Ajuntament de Deltebre

Àrea #DeltebreActiu

INSCRIPCIÓ RUA CARNAVAL 2027

DADES DE LA COMPARSA					
NOM COMPARSA					
Temàtica **(especificar clarament)**					
*Marqueu una casella**	*Indiqueu el nº total de participants de la modalitat escollida**				
Comparsa INFALTIL		**Nº Total de participants**		**Nº Total de participants menors d'edat**	
Comparsa ADULTS		**Nº Total de participants**			
INDIVIDUAL		**Nº Total de participants**			

**Es consideren comparsa els grups de 10 o més persones. En cas inferior, marcar INDIVIDUAL.*

		SI	**NO**
Aspectes tècnics:	Carrossa		
	Tractor o vehicle		
	En el cas de portar tractor o vehicle, mòbil del conductor:		
	Música		
	Confeti		
	Altres (Especifiqueu):		

DADES DEL REPRESENTANT	
Nom i cognoms	
DNI	
Telèfon de contacte	
Correu electrònic	
Associació o comparsa a la qual es representa	

Signat, el representant de la comparsa:

Deltebre, a_____de_____del 20

***IMPORTANT: S'ha de presentar aquesta fulla mitjançant instància genèrica o de manera presencial a l'espai d'atenció ciutadana abans que finalitzi el període d'inscripció, en cas contrari, no es podrà participar en el sorteig.**