SEGOVIA

HOJA DE INSCRIPCIÓN CONCURSO "COMPARSAS ESCOLARES"
LUNES DE CARNAVAL, SEGOVIA 2020.

Servicio de Cultura
cultura@segovia.es

Nombre de la Comparsa:

_____

Centro Escolar al que pertenece la Comparsa:

_____

Categoría en la que participa:

Infantil ☐ **Primaria** ☐

Disfraz con el que participa la comparsa: _____

Representantes de la Comparsa: (personas mayores de edad)

NOMBRE Y APELLIDOS RESPONSABLES	TELÉFONO	DNI

El abajo firmante, declara que todos los datos que aparecen en este documento son ciertos y que conoce y acepta las Bases Reguladoras del Concurso de Comparsas Escolares, 2020.

En Segovia, a _____de 2020.

Fdo.:_____
Representante del grupo.

¡ÚLTIMO DÍA DE INSCRIPCIÓN: VIERNES, 21 DE FEBRERO DE 2020

Miembros de la Comparsa:

(Mínimo 8 alumnos/as, que no superen los 12 años)

NOMBRE Y APELLIDOS ALUMNOS/AS	EDAD