

ACTIVITAT FALLERA

EXERCICI 2024-2025

BUTLLETA DE
PREINSCRIPCIÓ

FALLA:

Nº

PERSONA DE CONTACTE:

TELF:

CORREU ELECTRONIC DE CONTACTE:

La Comissió que jo represente participarà al concurs d'activitat fallera, reconeixent que aquesta preinscripció suposa l'acceptació i compliment de les seues bases.

Torrent, _____ de/d' _____ de 202_

El president/La presidenta

Signat