

CAVALCADA DEL NINOT

EXERCICI 2024-2025

BUTLLETA DE
PREINSCRIPCIÓ

FALLA:

Nº

PERSONA DE CONTACTE:

TELF:

CORREU ELECTRONIC DE CONTACTE:

LEMA DE LA CAVALCADA (coincidix amb el lema presentat al concurs de falles categoria gran):



La Comissió que jo represente **SI** participa en les parts del concurs de cavalcada (COMPARSA i/o CRITICA) que s'indiquen a continuació marcant la casella corresponent:

	SI	NO
COMPARSA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CRITICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- La preinscripció en este concurs suposa l'acceptació i compliment de les seues bases.

En el cas de **no participar en el concurs** indicar si participarà en la desfilada:

SI

NO

Torrent, _____ de/d' _____ de 202_

El president/La presidenta

Signat