

CAVALCADA DEL NINOT

EXERCICI 2025-2026

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

FALLA

N

PERSONA DE CONTACTE:

TELF:

CORREU ELECTRONIC DE CONTACTE:

LEMA DE LA CAVALCADA (coincidix amb el lema presentat al concurs defalles 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:

	S I	N O
COMPARSA	☐	☐
CRITICA	☐	☐

- La inscripció 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