



Delegació d'Infantils i Joventut
CONCURS DE MAQUETES DE FALLA

Full d'inscripció

Comissió: _____ Núm.: _____

President: _____ Tel.: _____

Responsable Xiquet/a: _____ Tel.: _____

Lema de la maqueta:

Segell de la Falla

València a _____

El President:

Registre d'entrada Del. Infantils

Núm. _____

Data _____

Signat: _____

DATES DE INSCRIPCIÓ; SEGONS LES BASES