

INSCRIPCIÓ GRUPALS

23 I 24 DE FEBRER 2019 II CONCURS DE DANSA VILA DE BLANES

Nom escola: _____

Adreça: _____

Professor/a: _____ Coreògraf: _____

Coreografia: _____ Estil: _____

Música: _____ duració: _____

Tel: _____ e mail: _____

	NOM	COGNOM	ANY NAIXEMENT	CATEGORIA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Les/els sotassignats declaren que les dades són certes i que coneixen i accepten les bases del "II Concurs Vila de Blanes".

_____ a _____ de _____ de 201_____

Signatura i segell escola