

CARNAVAL 2024. CONCURS DE COMPARSES

Llistat de participants

NOM DE L'ASSOCIACIÓ/GRUP:

TÍTOL I CARACTERÍSTIQUES DE LA DISFRESSA:

Nom i cognoms del/de la representant:

Telèfon mòbil de contacte del/de la representant:

Adreça electrònica de contacte del/de la representant:

<u>Núm.</u>	<u>Nom</u>	<u>1r Cognom</u>	<u>2n Cognom</u>	<u>DNI/NIE</u>	<u>Data de naixement</u>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

<u>Núm.</u>	<u>Nom</u>	<u>1r Cognom</u>	<u>2n Cognom</u>	<u>DNI/NIE</u>	<u>Data de naixement</u>
36					
37					
38					
39					
40					