



EXCMO. AYUNTAMIENTO
de
VILLANUEVA DE LA SERENA
(BADAJOZ)

HOJA DE INSCRIPCIÓN CARNAVAL INFANTIL VILLANUEVA DE LA SERENA 2024

NOMBRE DE LA AGRUPACIÓN: _____

NÚMERO DE COMPONENTES TOTALES: _____ MODALIDAD: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE: _____

DIRECCIÓN: _____

LOCALIDAD: _____ DNI: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____ E-MAIL: _____

EN CASO DE LLEVAR VEHÍCULO INDICAR:

NOMBRE Y TLF DE CONTACTO DEL
CONDUCTOR/A: _____

MATRÍCULA DEL VEHÍCULO: _____

COLABORADORES:

Nº	NOMBRE/ APELLIDOS	TLF DE CONTACTO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

En Villanueva de la Serena a _____ de enero de 2024

Fdo.-