



CONCELLO DE SOUTOMAIOR

SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN NO DESFILE DE COMPARSAS EN ARCADE
ANO 2019

Data:.....
Nome e apelidos do responsable da comparsa.....
Nome da comparsa.....
Nome da asociación.....
CIF da asociación.....
E-mail de contacto.....
Enderezo e código postal.....

MODALIDADE DE PARTICIPACIÓN:

a) Comparsas sen carroza e sen música

De 30 a 40 membros

Máis de 40 membros

b) Comparsas con carroza e música

De 30 a 40 membros

Máis de 40 membros

Declaramos que coñecemos e aceptamos as bases e desexamos participar no desfile de comparsas en Arcade.

Asdo.: @ responsable da comparsa