

FULL D'INSCRIPCIÓ

L'ELIANA CINEMA - SECCIÓ 72 HORES - Setembre 2.021



DADES DE LA PERSONA QUE EFECTUA LA INSCRIPCIÓ

NOM _____

DNI *(En cas de ser menor, DNI de persona responsable o tutora)* _____

ADREÇA _____

TELÈFON DE CONTACTE _____

CORREU ELECTRÒNIC _____

Cada inscripció haurà de posar un nom a l'equip que representa

DADES DE L'EQUIP

NOM DE L'EQUIP _____

RESPONSABLE DE L'EQUIP _____

QUANTITAT DE PARTICIPANTS _____

NOM DELS COMPONENTS DE L'EQUIP _____

TELEFON PRINCIPAL DE CONTACTE _____

ALTRES TELÈFONS DE CONTACTE (2 ó 3) _____

CORREU PRINCIPAL DE CONTACTE. _____