

CARNAVAL

*parté de vos,
parté del barrio.*

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE CURSOS BARRIALES

CURSO BARRIAL CCZ N°:

INSCRIPCIÓN N :

Nombre del Carro o Figura: _____

Nombre del Conjunto: _____

Categoría: _____

Responsable: _____ c.i: _____

Domicilio: _____ tel: _____ cel: _____

Cantidad de Menores: _____

Cantidad de Mayores: _____

DECLARO HABER RECIBIDO Y ESTAR DE ACUERDO CON EL REGLAMENTO DE CURSOS BARRIALES 2020.

Firma: _____ Aclaración: _____

Firma del Receptor: _____ Aclaración: _____

NO SE ACEPTARÁ LA FICHA DE INSCRIPCIÓN SIN LA FIRMA Y EL SELLO DEL RECEPTOR.

CARNAVAL

*parte de vos,
parte del barrio.*

CURSO BARRIAL DEL CCZ N° : _____

FICHA DE COMPONENTES

CONJUNTO: _____

CATEGORÍA: _____

NOMBRES: _____

APELLIDOS: _____

DOC DE IDENTIDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____

FUNCIÓN QUE CUMPLE: _____

FIRMA: _____

NOMBRES: _____

APELLIDOS: _____

DOC DE IDENTIDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____

FUNCIÓN QUE CUMPLE: _____

FIRMA: _____

NOMBRES: _____

APELLIDOS: _____

DOC DE IDENTIDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____

FUNCIÓN QUE CUMPLE: _____

FIRMA: _____