

II CONCURS VILA DE BLANES

Teatre de Blanes
23-24 de Febrer de 2019

FULL D'INSCRIPCIÓ PROFESSOR

Nom escola: _____

Adreça: _____

Tel.: _____ e mail: _____

	Nom	Cognoms	DNI
1			
2			
3			
4			

Les/els sotasignats declaren que les dades són certes i que coneixen i accepten les bases del "I Concurs Vila de Blanes".

_____ a _____ de _____ de 201_____

Signatura i segell escola