

Àrea d'Educació, Serveis Socials, Participació Ciutadana, Joventut, Interculturalitat i Igualtat

ANNEX V. LLISTA DE PERSONES QUE PARTICIPARAN A LA COMPARSA
(Documentació a presentar un cop acceptada la proposta)

Títol de la Comparsa _____

Acompanya una carrossa? SÍ NO

Quina? _____

Dades de contacte de la persona responsable de grup:

Nom _____ DNI _____,

tel. _____, adreça electrònica _____,

Dades de contacte de la persona suplent responsable de grup:

Nom _____ DNI _____,

tel. _____, adreça electrònica _____,

Nom i DNI i edat, de les persones que participaran a la Cavalcada dels Reis d'Orient a Palma 2024

1. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

2. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

3. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

4. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

5. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

6. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

7. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

Àrea d'Educació, Serveis Socials, Participació Ciutadana, Joventut, Interculturalitat i Igualtat

8. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

9. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

10. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

11. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

12. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

13. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

14. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

15. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

16. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

17. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

18. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

19. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

20. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

Àrea d'Educació, Serveis Socials, Participació Ciutadana, Joventut, Interculturalitat i Igualtat

21. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

22. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

23. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

24. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

25. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

26. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

27. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

28. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

29. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

30. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

31. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

32. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

33. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

Àrea d'Educació, Serveis Socials, Participació Ciutadana, Joventut, Interculturalitat i Igualtat

34. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

35. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

36. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

37. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

38. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

39. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

40. Nom _____ DNI _____

Edat _____ anys,

TOTAL PARTICIPANTS: _____

_____, a la data de la signatura electrònica
(Signat pel representant legal de l'entitat)