**35ª MOSTRA ARTÍSTICA SANT RAIMON DE PENYAFORT**

**NÚM:**

(Emplenar per l’organització)

**Inscripció categoria juvenil/adult**

Nom i cognoms:

DNI/NIF:

Adreça:

Número telèfon:

Correu electrònic:

Títol dels treballs presentats per modalitat

Modalitat:………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |

Modalitat:………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |

La participació en la Mostra suposa l’acceptació íntegra d’aquestes bases. Qualsevol aspecte no recollit en aquestes bases serà resolt pel Servei de Cultura de l’Ajuntament de Santa Margarida i els Monjos.

Signatura:

