

FORMULARI DEL CONCURS D'ACTIVITAT FALLERA



FALLA: _____

NOM DE L'ACTIVITAT: _____

ORGANITZACIÓ	PARTICIPACIÓ

EN CAS D'ORGNITZACIÓ:

PER A MEMBRES DE LA COMISSIÓ (Mínim 5 membres)	PER A MEMBRES TANT DE LA COMISSIÓ COM ALIENS

EN CAS DE PARTICIPACIÓ:

FFMM I PRESIDENTS (Actes oficials)	ALTRES
	MEMBRE 1:
	MEMBRE 2:
	MEMBRE 3:
	MEMBRE 4:
	MEMBRE 5:

DATA I HORA DE L'ACTIVITAT: _____

LLOC DE L'ACTIVITAT: _____

OBSERVACIONS:

--

SEGELL DE LA COMISSIÓ

SEGELL DE JUNTA LOCAL
FALLERA .

DATA DE REGISTRE

--	--