

hip hop dance 2018



Câmara Municipal de **ilhavo**

FICHA DE INSCRIÇÃO

Responsável pelo Grupo:

Nome Idade
Telf. E-mail

Tomei Conhecimento das Normas Regentes em

Assinatura

Grupo:

Nome do Grupo N.º de Elementos

Elementos

Idade

E-mail

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Tempo de Atuação/maqueta Minutos

ORGANIZAÇÃO

Recebido por

Data

Entregou maqueta