Casa da Cultura: 981487666/645305229

XXV FESTIVAL DO ENTROIDO CONCELLO DE VALDOVIÑO 2025

INSCRICIÓN Nº: _____

(Sinale nas celas da dereita categoría na que quere participar e nº de compoñentes)

CATEGORÍA	Marque cun X	Nº Compoñentes
COMPARSAS (A partir de 8 compoñentes)		
GRUPO GRANDE (De 3 a 7 compoñentes)		
PARELLAS		**2**
INDIVIDUAL		**1**

Nome da comparsa, grupo, parella ou individual: _____

Tema do disfrace: _____ **Indique se leva vehículo, carroza ou similar (Si/Non):** _____

Nome do-a responsábel: _____

Enderezo comunicación: _____

Teléfono-s: _____

Correo-s Electrónico-s _____

En _____ no día _____ de _____ __de 2025

Sinatura

DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA A ACHEGAR COA SOLICITUDE	
CATEGORÍA COMPARSAS • Anexo e inscrición debidamente cumprimentados • NIF responsábel ou no seu caso o CIF • CCC Entidade bancaria • Letras cancións	RESTO DAS CATEGORÍAS • Anexo e inscrición debidamente cumprimentados • NIF do-a responsábel

---

ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE VALDOVIÑO

OU NO SEU CASO O-A CONCELLEIRO-A NO CAL DELEGUE

Firmado por ALBERTO GONZALEZ FERNANDEZ - ***4671** el día 10/02/2025 con un