



Full d'Inscripció Concurs d'Aparadors de Cine

Establiment

Nom del/ -la representant

Adreça

D.N.I.

Telèfons de contacte

Correu Electrònic

Número de compte corrent per ingressar l'import de la gratificació en cas de ser premiat (Cal emplenar totes les caselles):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Títol de l'aparador: nom de la pel·lícula, actor/ actriu, director, etc

, de de 2024

Signatura