



EXCMO. Ayuntamiento
Castillo de Locubín

SOLICITUD INSCRIPCIÓN CARNAVAL CASTILLO DE LOCUBÍN 2025

NOMBRE Y APELLIDOS:

CATEGORÍA EN LA QUE SE INSCRIBE:

NOMBRE ARTÍSTICO PARA EL DESFILE:

NÚMERO DORSAL DE INSCRIPCIÓN:

EN CASTILLO DE LOCUBÍN A ____ DE _____ DE 2025

FIRMADO:

--