

**FIESTA DEL PASO DE LA ARENA
EDICIÓN 2019
FICHA DE INSCRIPCIÓN ARTISTAS**



NOMBRE DEL TITULAR: _____

TEL O CEL: _____

DIRECCIÓN: _____

TIPO DE ESPECTÁCULO: _____

CANTIDAD DE PARTICIPANTES : _____

DURACIÓN: _____

TRANSPORTE: _____

ENTREGA DE MATERIAL DE MUESTRA: SI _____ **NO** _____

FIRMA: _____

CÉDULA DE IDENTIDAD: _____

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN

Se deja constancia que el día _____, el Sr/a _____ se inscribió para participar en los espectáculos artísticos de la FIESTA DEL PASO DE LA ARENA a realizarse los días 19 y 20 de octubre en el predio ubicado en Luis Batlle Berres y Martín Artigas.

Por CCZ 18: _____

POR CONSULTAS: Daniel Díaz (096 440 043) o danieldiazlprofe@gmail.com