

**- FICHA DE INSCRIPCIÓN -
- CARTEL XX EDICIÓN FESTIVAL IMAGINA**

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre	
Apellido	
Colectivo*	
Teléfono	
E-Mail	
NIF	
Fecha de Nacimiento	
Domicilio	
CP	
Municipio	
Provincia	

*En caso de ser un Colectivo aparecerá el nombre del representante.

DATOS DE LA PROPUESTA

Título	
Breve descripción	