



Ajuntament de sa Pobla

INSCRIPCIÓ Ir CONCURS DE PASTISSOS

A emplenar per l' ajuntament
Núm. Participació:

Nom i Llinatges:

Data i any naixement:

Categoria:

Gènere:

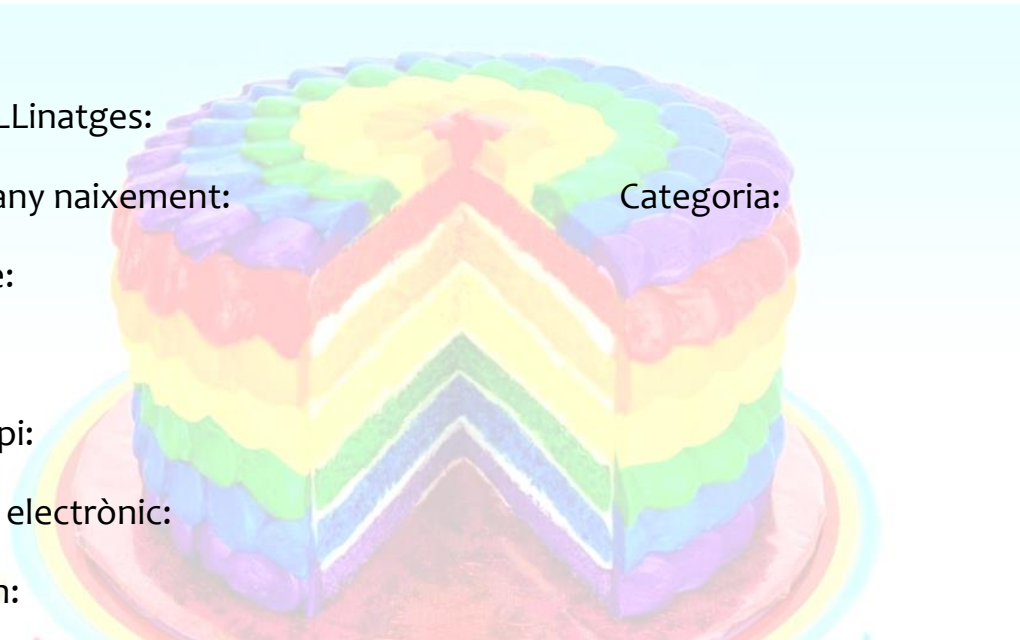
DNI:

Municipi:

Correu electrònic:

Telèfon:

Signatura:



(marqueu amb una X)

Adjunta document recepta (obligatori)

Adjunta fotografies de les passes de la recepta

Adjunta vídeo de les passes de la recepta