

CÒMICS DE LA CREU ALTA 2026

PREMI MAS AVÍCOLA

TÍTOL: _____

DNI O NIE: _____

NOM I COGNOMS: _____

ADREÇA: _____

CP I POBLACIÓ: _____

CORREU ELECTRÒNIC: _____

TELÈFON DE CONTACTE: _____

DATA DE NAIXEMENT: _____

DNI O NIE: _____

Declaro que he llegit i accepto les bases del concurs i les condicions de participació.

DATA

SIGNATURA
