



CARNAVAL

*parte de vos,
parte del barrio.*

CURSO BARRIAL DEL CCZ Nº: _____

FICHA DE COMPONENTES

CONJUNTO: _____

CATEGORÍA: _____

NOMBRES: _____

APELLIDOS: _____

DOC DE IDENTIDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____

FUNCIÓN QUE CUMPLE: _____

FIRMA: _____

NOMBRES: _____

APELLIDOS: _____

DOC DE IDENTIDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____

FUNCIÓN QUE CUMPLE: _____

FIRMA: _____

NOMBRES: _____

APELLIDOS: _____

DOC DE IDENTIDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____

FUNCIÓN QUE CUMPLE: _____

FIRMA: _____