



CCOC

CENTRE DE LA
CULTURA DE L'OLI DE
CATALUNYA

OLIVERART 21

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ

Nom i cognoms:

Denominació de l'equip creador en el seu cas:

DNI:

Adreça:

Telèfon(s):

Lloc de residència:

Modalitat: 1 2

Nom del projecte:

E-mail:

Projecte local: si / no

Data:

Signatura: