



AYUNTAMIENTO DE ASPE

C O N C E J A L Í A  
D E C U L T U R A

F I C H A D E I N S C R I P C I Ó N

X X P R E M I O D E P I N T U R A P A S T O R C A L P E N A

Nombre y apellidos .....

Dirección .....

Población ..... Provincia .....

Código postal ..... Teléfono .....

Correo electrónico ..... NIF del autor .....

Técnica empleada: .....

Lema .....

....., a ..... de ..... de 2016

Firma



AYUNTAMIENTO DE ASPE

CONCEJALÍA DE CULTURA

FICHA DE INSCRIPCIÓN

XX PREMIO DE PINTURA PASTOR CALPENA

Nombre y apellidos .....

Dirección .....

Población ..... Provincia .....

Código postal ..... Teléfono .....

Correo electrónico ..... NIF del autor .....

Técnica empleada: .....

Lema .....

....., a ..... de ..... de 2016

Firma