



**SOL·LICITUD
CURSOS DE BALL**

En/na _____ com a

responsable de la Colla _____

Telèfon _____ Correu electrònic _____

SOL·LICITA:

A l'Agrupació de Colles de Geganters de Catalunya, la realització d'un curs de Ball de Gegants que detallem tot seguit:

TIPUS DE CURS:

INICIACIÓ PERFECCIONAMENT COREOGRAFIA

Número de persones que realitzaran el curs _____

Franja d'edat dels participants _____

Disponibilitat de dies _____

Horari per a la realització _____

Tipologia dels gegants _____

Gegant Pes _____ Alçada _____

Geganta Pes _____ Alçada _____

I per que així consti,
(Signatura i segell de la Colla)

_____, a _____ de _____ de 20____