



**ENTIDAD LOCAL AUTÓNOMA
DE
CASTIL DE CAMPOS**

FICHA DE INSCRIPCIÓN II CONCURSO DE AUTOS LOCOS EN CASTIL DE CAMPOS 2022
COMPONENTES DEL EQUIPO:

Nombre y apellidos	D.N.I	Fecha de nacimiento	Dirección	Teléfono

PERSONA RESPONSABLE (En caso de menores)*

Nombre y apellidos	D.N.I	Fecha de nacimiento	Dirección	Teléfono

–Adjuntar fotocopia D.N.I

NOMBRE DEL EQUIPO:

Por medio de la presente declaro conocer las bases y las normas del II Concurso de Autos Locos en Castil de Campos, aceptándolas íntegramente.

Fdo:

*A la presente inscripción se adjuntarán las correspondientes autorizaciones de los padres/madres/tutores de los menores

D./Dña. _____ con D.N.I. _____ en calidad de padre/madre/tutor, autorizo bajo mi responsabilidad a mi hijo/a _____ a participar en la actividad de los Autos Locos, organizada por la Entidad Local Autónoma de Castil de Campos.