



ENTIDAD LOCAL AUTÓNOMA
DE
CASTIL DE CAMPOS

CONCURSO DE CARNAVAL DE CASTIL DE CAMPOS

FICHA DE INSCRIPCIÓN I CONCURSO DE CARNAVAL EN CASTIL DE CAMPOS 2023:

- INDIVIDUAL O PAREJA: (Nombre Artístico): _____

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

- GRUPO O MENORES*: PERSONA RESPONSABLE. (Nombre Artístico):

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

-Adjuntar fotocopia D.N.I

Por medio de la presente declaro conocer las bases y las normas del I Concurso de Carnaval de 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 concurso de Carnaval, organizada por la Entidad Local Autónoma de Castil de Campos.