

Só cubrir pola administración

DORSAL :

DATA DE INSCRICIÓN :

CATEGORÍA **INDIVIDUAL**

DATOS DO DISFRACE

Nome do disfrace:

Número de compoñentes : **1**

Describa todos os elementos que compoñen o disfrace e as medidas:

DATOS DO REPRESENTANTE

(Debe ser un membro do grupo que levará a representación do mesmo . No caso de gañar, o pago correspondente realizarase a nome desta persoa)

Nome :

Data de
nacemento :

Apelidos:

D.N.I :

Letra :

Enderezo :

Localidade :

C.P:

Teléfono de contacto:

e-mail

Fago constar que acepto as bases que regulan o CONCURSO DE DISFRACES ENTROIDO 2016 e solicito que sexa aceptada esta inscrición.

DATA

SINATURA

(deberá asinarse no momento que recolla o dorsal)