



INSCRIPCIÓN CARNAVAL 2015

Colectivo o Asociación a la que representan:	
---	--

CATEGORÍA

Marque con un aspa la que corresponda	COMPARSA <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL ADULTO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL INFANTIL <input type="checkbox"/> CARROZA <input type="checkbox"/>
Nombre de la Carroza: _____	

A rellenar en el caso de COMPARSA	
Nº Componentes: (Mínimo 5)	
Nombre de la comparsa:	

DATOS REPRESENTANTE	
NOMBRE: _____ 1º Apellido: _____ 2º Apellido: _____	
TELÉFONOS: FIJO: _____ MÓVIL: _____	
DNI: _____ EDAD: _____	

Equipo Música: <input type="checkbox"/>
NÚMERO DORSAL: _____
En caso de ser menor de edad: Firma del padre, madre o tutor: DNI: _____

DISFRAZ _____

Fecha entrega inscripción: _____	FIRMA: _____ <small style="display: block; text-align: center;">He recibido y acepto las bases del concurso de disfraces del desfile</small>
----------------------------------	--

Es obligatorio contestar a las preguntas marcadas con un asterisco (*)