

**FICHA DE INSCRIPCIÓN
CONCURSO LOCAL ONLINE AL MEJOR CUPLÉ CARNAVALITIS 2023
PATERNA DE RIVERA**

MOD: ___ INDIVIDUAL ___ GRUPO: N° DE INTEGRANTES: _____

Modalidad Grupo:

NOMBRE DEL GRUPO: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI.: _____ ; EDAD: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____

Fdo.: _____

Modalidad Individual:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI.: _____ ; EDAD: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____

Fdo.: _____

OTROS DATOS:

TIPO: _____

E-mail: _____

Tfno.: _____

EN CASO DE MENORES DE EDAD:

TUTOR/A: _____ DNI.: _____

Fdo.: _____

NOTA: ADJUNTAR VÍDEO

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PATERNA DE RIVERA.-