



Excmo. Ayuntamiento
de Paterna de Rivera
(Cádiz)

**FICHA DE INSCRIPCIÓN
XVI CONCURSO DE COREOGRAFÍA
DE PATERNA DE RIVERA
AÑO 2017**

MODALIDAD INDIVIDUAL:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.N.I.: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.N.I.: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____

CANCIÓN QUE
INTERPRETA: _____

GRUPO AL QUE PERTENECE: _____

Tfno de Contacto: _____

E-mail: _____

En Caso de Menor de Edad:

NOMBRE PADRE/MADRE O TUTOR

LEGAL: _____

DNI: _____

Junto con la inscripción entregar fotocopia del nº de Cuenta Bancaria y fotocopia del DNI, de la concursante y si es menor de edad, la del Padre/Madre o Tutor legal.

CATEGORÍA: ___ INFANTIL ___ JUVENIL ADULTO

En Paterna de Rivera a _____

Fdo.:

DELEGACIÓN DE CULTURA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PATERNA DE RIVERA (CÁDIZ)



Excmo. Ayuntamiento
de Paterna de Rivera
(Cádiz)

**FICHA DE INSCRIPCIÓN
XVI CONCURSO DE COREOGRAFÍA
DE PATERNA DE RIVERA
AÑO 2017**

MODALIDAD GRUPO:

REPRESENTANTE DEL GRUPO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.N.I.: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____

CANCIÓN QUE

INTERPRETA: _____

NOMBRE DEL GRUPO AL QUE PERTENECE: _____

Tfno de Contacto: _____

E-mail: _____

NÚMERO DE COMPONENTES DEL GRUPO: _____

EDADES: _____

En Caso de Menor de Edad:

NOMBRE PADRE/MADRE O TUTOR

LEGAL: _____

DNI: _____

Junto con la inscripción entregar fotocopia del nº de Cuenta Bancaria y fotocopia del DNI, de la concursante y si es menor de edad, la del Padre/Madre o Tutor legal.

CATEGORÍA: ___ INFANTIL ___ JUVENIL ADULTO

En Paterna de Rivera a _____

Fdo.:

DELEGACIÓN DE CULTURA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PATERNA DE RIVERA (CÁDIZ)

*Plaza de la Constitución, 1 – Tfno.: 956 92 90 12-Fax.: 956 41 63 92 / 41 62 46
11.178 Paterna de Rivera (Cádiz). www.paternaderivera.es*



Excmo. Ayuntamiento
de Paterna de Rivera
(Cádiz)

RELACIÓN DE PARTICIPANTES DEL GRUPO:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI