



CARNAVAL INFANTIL DE ALCANTARILLA 2016

INSCRIPCIÓN PARA PARTICIPAR EN EL CONCURSO DE DISFRACES INFANTILES

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y apellidos:	Edad:
Domicilio:	Tlf:
Localidad:	Código postal:
E: mail:	
Número:	Individual <input type="checkbox"/> Grupo <input type="checkbox"/>

Solicita participar en el **CONCURSO DE DISFRACES INFANTILES DEL CARNAVAL 2016** de Alcantarilla, aceptando todos los apartados de las bases elaboradas al efecto, y que teniendo por presentada esta solicitud, se proceda a su inscripción.

AUTORIZACIÓN

Yo, D/Dña _____, con DNI nº _____ padre/madre del menor _____, le autorizo a participar en el concurso de DISFRACES INFANTILES del Carnaval de Alcantarilla que se celebrará el próximo día 5 de febrero de 2016

FDO. EL PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL

--

En Alcantarilla, a ___ de _____ de 2016