AYUNTAMIENTO
DE SEGOVIA

Servicio de Cultura

CARNAVAL DE SEGOVIA, 2013

HOJA DE INSCRIPCIÓN CONCURSO
COMPARSAS INFANTILES NO ESCOLARES

Nombre de la Comparsa: _____

Representantes de la Comparsa: (mayor de edad, indicar nombre, apellidos, teléfono de contacto y DNI):

NOMBRE Y APELLIDOS TLFNO. DNI

_____

_____

_____

Miembros de la Comparsa: (es necesario un mínimo 15 niños/as, que no superen los 12 años)

NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD

El abajo firmante, declara que todos los datos que aparecen en este documento son ciertos y que conoce y acepta las Bases Reguladoras del Concurso de Comparsas Infantiles no escolares.

En Segovia, a _____ de _____ de 2013.

Fdo.:_____

En calidad de Representante del grupo.

C/ Judería Vieja, nº 12 (Casa de Andrés Laguna) – C.P. 40001 – Segovia – Teléfonos: 921 466706 – 921 466707 – Fax: 921 466708