

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CONCURSO DE BAILE COD. EXP.: CU-GNL

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre y apellidos: _____ **D.N.I.:** _____
Domicilio: _____ **Código Postal:** _____ **Localidad:** _____ **Provincia:** _____
Correo electrónico: _____ **Fecha de nacimiento:** _____ **Teléfono:** _____

En nombre propio. **En representación de:**

Nombre y apellidos / Razón social: _____ **D.N.I. / C.I.F.:** _____

Domicilio: _____ **Código Postal:** _____ **Localidad:** _____ **Provincia:** _____
Correo electrónico: _____ **Fecha de nacimiento:** _____ **Teléfono:** _____

DATOS DE LA PAREJA CONCURSANTE (excepto para Baile Moderno)

Nombre y apellidos: _____ **D.N.I.:** _____
Domicilio: _____ **Código Postal:** _____ **Localidad:** _____ **Provincia:** _____
Correo Electrónico: _____ **Fecha de nacimiento:** _____ **Teléfono:** _____

Modalidad

- Baile Moderno Individual Grupo (Se adjunta ficha con datos de los integrantes)
 Ritmos Caribeños
 Salón Latino
 Salón Estándar

Categoría:

- Infantil Juvenil Adulto

Aprovechamos para solicitar su autorización para el posterior envío de información por correo electrónico que pueda resultar de su interés.

Autorizo No autorizo

AUTORIZACIÓN

En el desarrollo de esta actividad pueden realizarse fotografías y/o videos para su posterior publicación en la web corporativa, redes sociales o medios de comunicación locales, sin ánimo de lucro. Por ello, solicitamos autorización de cesión de derechos de imagen.

Autorizo No Autorizo

AUTORIZACIONES

- AUTORIZO** al Ayuntamiento de Calahorra a la obtención de la información necesaria para la resolución de esta solicitud de las diferentes Administraciones Públicas.

OBSERVACIONES:**Firma del solicitante:**