



TRADICIONAL CONCURSO DE CARROZAS Y PASACALLES DE LA CABALGATA DE REYES DE GALAPAGAR 2024.

(Es imprescindible rellenar **TODOS** los campos de esta ficha de inscripción y hacerlo en **MAYÚSCULAS**)

NOMBRE DE LA ENTIDAD (ASOCIACION, PEÑA, CLUB...)
NIF
DIRECCIÓN POSTAL

DATOS PERSONALES DEL REPRESENTANTE LEGAL

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	FIRMA
EDAD	FECHA NACIMIENTO	TELÉFONO MÓVIL	
CORREO ELECTRÓNICO			
DIRECCIÓN			
DESEO PARTICIPAR EN EL CONCURSO DE			
CARROZAS <input type="checkbox"/> PASACALLES <input type="checkbox"/>			
TEMÁTICA ESCOGIDA			
Nº DE NIÑOS QUE IRÁN EN LA CARROZA/ PASACALLES			
Nº DE ADULTOS QUE IRÁN EN LA CARROZA/ PASACALLES			
Nº DE CUENTA BANCARIA			





MIEMBROS DEL JURADO

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos:

DNI:

Teléfono de contacto:

VOCAL 1

Nombre y apellidos:

DNI:

Teléfono de contacto:

VOCAL 2

Nombre y apellidos:

DNI:

Teléfono de contacto:

Los datos personales recogidos podrán ser utilizados por la Concejalía de Festejos para el envío exclusivamente de información de sus propias actividades, no siendo cedida en ningún caso a terceros. De igual modo, las imágenes tomadas en las actividades podrán ser difundidas a través de la página web del Ayuntamiento de Galapagar u otras publicaciones. Si no desea que sus imágenes sean utilizadas, por favor, indíquelo con una cruz

En Galapagar, a..... de..... de

Firma

