



Ayuntamiento de
CAMPO REAL

FICHA DE INSCRIPCION
CONCRUSO DE AUTOS LOCOS

COMPONENTES DEL EQUIPO

Nombre y apellidos	D.N.I.	Fecha de Nacimiento	Telefono

PERSONA RESPONSABLE (en caso de menores)*

Nombre y apellidos	D.N.I.	Fecha de Nacimiento	Telefono

- Adjuntar fotocopia DNI

NOMBRE DEL EQUIPO:

Por medio de la presente declaro conocer las bases y las normas del Concurso de Autos Locos de Campo Real, aceptándolas íntegramente.

Fdo:.....

*A la presente inscripción se adjuntara la correspondiente autorizaciones de los padres/madres/tutores de los menores.

D/Dña.....con D.N.I:.....en calidad de padre/madre/tutor, autorizo bajo mi responsabilidad a mi hijo/a..... a participar en la Actividad de Autos locos, organizada por el Ayto. de Campo Real.

Fdo:.....