

**FICHA DE INSCRIPCIÓN
CABALGATA CONCURSO DE DISFRACES CARNAVAL 2019.
PATERNA DE RIVERA**

CATEGORÍA: PREINFANTIL

MOD:___ INDIVIDUAL ___ **GRUPO:** N° DE INTEGRANTES:_____

Modalidad Grupo:

Elementos que aporta el Grupo: ___Remolque___ Música ___Carroza___ Otros

DATOS DEL REPRESENTANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS:_____

DNI.:_____ ; **EDAD:**_____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD:_____

PROVINCIA:_____

Fdo.:_____

Modalidad Individual:

NOMBRE Y APELLIDOS:_____

DNI.:_____ ; **EDAD:**_____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD:_____

PROVINCIA:_____

Fdo.:_____

OTROS DATOS:

TIPO:_____

E-mail:_____

Tfno.:_____

TUTOR/A: _____ **DNI.:**_____

SOLO GRUPOS:

DATOS DE LOS COMPONENTES DEL GRUPO

Nombre y Apellidos:_____

DNI.:_____

Domicilio:_____

Localidad:_____

Provincia:_____

Nombre y Apellidos:_____

DNI.:_____

Domicilio:_____

Localidad:_____

Provincia:_____

Nombre y Apellidos: _____

DNI.: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____

DNI.: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____

DNI.: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____

DNI.: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____

DNI.: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____

DNI.: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____

DNI.: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____

DNI.: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE
PATERNA DE RIVERA.-**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN
CABALGATA CONCURSO DE DISFRACES CARNAVAL 2019.
PATERNA DE RIVERA**

CATEGORÍA: INFANTIL

MOD:___ INDIVIDUAL ___ **GRUPO:** N° DE INTEGRANTES:_____

Modalidad Grupo:

Elementos que aporta el Grupo: ___Remolque___Música ___Carroza___ Otros

DATOS DEL REPRESENTANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS:_____

DNI.:_____ ; **EDAD:**_____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD:_____

PROVINCIA:_____

Fdo.:_____

Modalidad Individual:

NOMBRE Y APELLIDOS:_____

DNI.:_____ ; **EDAD:**_____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD:_____

PROVINCIA:_____

Fdo.:_____

OTROS DATOS:

TIPO:_____

E-mail:_____

Tfno.:_____

TUTOR/A: _____ **DNI.:**_____

SOLO GRUPOS:

DATOS DE LOS COMPONENTES DEL GRUPO

Nombre y Apellidos:_____

DNI.:_____

Domicilio:_____

Localidad:_____

Provincia:_____

Nombre y Apellidos:_____

DNI.:_____

Domicilio:_____

Localidad:_____

Provincia:_____

Nombre y Apellidos: _____

DNI.: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____

DNI.: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____

DNI.: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____

DNI.: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____

DNI.: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____

DNI.: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____

DNI.: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____

DNI.: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE
PATERNA DE RIVERA.-**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN
CABALGATA CONCURSO DE DISFRACES CARNAVAL 2019.
PATERNA DE RIVERA**

CATEGORÍA: ADULTOS

MOD: ___ INDIVIDUAL ___ GRUPO: N° DE INTEGRANTES: _____

Modalidad Grupo:

Elementos que aporta el Grupo: ___ Remolque ___ Música ___ Carroza ___ Otros

DATOS DEL REPRESENTANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI.: _____ ; **EDAD:** _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____

Fdo.: _____

Modalidad Individual:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI.: _____ ; **EDAD:** _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____

Fdo.: _____

OTROS DATOS:

TIPO: _____

E-mail: _____

Tfno.: _____

TUTOR/A: _____ **DNI.:** _____

SOLO GRUPOS:

DATOS DE LOS COMPONENTES DEL GRUPO

Nombre y Apellidos: _____

DNI.: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____

DNI.: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

Nombre y Apellidos: _____
DNI.: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
Provincia: _____

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE
PATERNA DE RIVERA.-**