

**FICHA DE INSCRIPCIÓN
CABALGATA CONCURSO DE DISFRACES CARNAVAL 2016.
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 2016.
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 2016.
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.-**