

FICHA DE INSCRIPCIÓN
I CONCURSO LOCAL DE FOTOGRAFÍA DE PATERNA DE RIVERA
2020

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D. N. I. /PASAPORTE: _____ TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN: _____

LOCALIDAD: _____ C. P. _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____

E-MAIL: _____

TEMÁTICA: _____

MODALIDAD: _____

TÍTULO DE LA OBRA: _____

Número de cuenta (se aportará en forma de fotocopia)

Fecha: _____

EN CASO DE MENOR DE EDAD:

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI/PASAPORTE: _____ TELÉFONO: _____

Firma:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PATERNA DE RIVERA (Cádiz) .