

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN
CONCURSO DE IDEAS: BEAS CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO



DATOS DEL PARTICIPANTE

Tipo de Inscripción: Individual _____ Grupal _____

Nombre:

Fecha Nacimiento:

Edad:

D.N.I. :

Dirección:

Teléfono:

DECLARO que conozco las bases de participación en el Concurso de ideas BEAS CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO organizado por el Ayuntamiento de Beas, y deseo participar en el mismo conforme a dichas bases.

SOLICITO tenga por admitida la presente inscripción para la participación en la actividad.

En Beas, ____ de _____ de 2021

Firma

PARTICIPANTES MENORES DE 18 AÑOS.

D/Dña.

Con DNI _____ y como Padre, Madre o Tutor/a del PARTICIPANTE arriba indicado **AUTORIZO** a que pueda realizar la actividad conforme a las BASES DE PARTICIPACIÓN en la misma.

En Beas, ____ de _____ de 2021

Firma