



CONCELLO
DO ROSAL
(Pontevedra)

INSTANCIA
ENTROIDO
2017

Datos do solicitante da Carroza, Comparsa, Grupo ou Disfrace individual:

Nome:	1º Apelido	2º Apelido
Enderezo:		
Localidade:	Provincia:	
DNI:	Teléfono:	

Representante:

Nome:	Apelidos:
DNI:	Localidade:
Enderezo:	

SOLICITO : Participar no concurso de Carrozas, Comparsas, Grupos e Disfraces individuais que se celebrará con motivo do Entroido 2017, o domingo 26 de febreiro ás 11.00h, con aceptación de cada unha das bases da coconvocatoria e na seguinte modalidade:

CARROZA

COMPARSA

GRUPO

DISFRACE IND. INFANTIL

DISFRACE IND. XUVENIL- ADULTO

Nome do Carroza, Comparsa, Grupo ou disfrace individual :	
Número total de compoñentes: <input type="text"/>	Participación de menores de idade Si No

Data:	Sinatura do/a representante:
-------	------------------------------

Xunto coa solicitude de inscrición, deberán achegar:

- Maiores de idade: fotocopia do DNI.
- Menores de idade: fotocopia do DNI do representante e autorización única da persoa que represente á totalidade dos menores que participen (detallando o nome e apelidos de todos eles).
- Asociacións: fotocopia do CIF e fotocopia do DNI do representante.
- Unha breve descrición do disfrace que se presenta a concurso.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DO ROSAL

