Concejalía de Festejos
Iltre. Ayuntamiento
Casa de la Juventud – Av. Ferial 2
09400 Aranda de Duero (Burgos)
Tef. 947 511273 - Fax. 947 510332

CARNAVAL 2019
Nº de orden:

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN DE PARTICIPACIÓN EN DESFILE DE CARNAVAL
CHARANGAS (mínimo 8 instrumentos)

1.- DATOS DEL GRUPO PARTICIPANTE

Nombre del grupo:	CIF:
Nombre del disfraz (el disfraz ha de ser distinto al de años anteriores):	
Domicilio:	Localidad:
Teléfono del grupo:	
E-mail:	

No podrán participar en el desfile de carnaval entidades mercantiles, que desarrollen actividades económicas o profesionales con ánimo de lucro

2.- DATOS DEL REPRESENTANTE O RESPONSABLE DEL GRUPO

Nombre:	Apellidos:
DNI:	
Domicilio:	Localidad:
Teléfono móvil:	Teléfono fijo:
E-mail:	

(Debe coincidir con el firmante de esta solicitud)

3.- OTROS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN

Participantes: nº		

IBAN nº cuenta bancaria (grupo o representante que figure como titular de la cuenta):

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Nota: Adjuntar fotocopia de la libreta bancaria para cotejo de datos

4.- COMPROMISOS

4.1.- El solicitante manifiesta conocer las bases de participación y se compromete a acatarlas fielmente y someterse a las directrices de la organización para el correcto desarrollo del desfile.
4.2.- El solicitante se responsabiliza de que su grupo no utilice animales, petardos, ni artefactos explosivos.

5- FECHA Y LUGAR DE INSCRIPCIÓN

5.1.- Hasta el 15 de Febrero en la Casa de la Juventud.

Aranda de Duero, a de de 2019

Fdo.:_____