



ANEXO I
BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

CATEGORÍA	INDIVIDUAL			Nº DORSAL
	GRUPO		INFANTIL	
			ADULTO	
NOMBRE DEL GRUPO O DISFRAZ _____				
REPRESENTANTE _____				
DNI REPRESENTANTE _____				
TELÉFONO _____				
NÚMERO DE COMPONENTES (en caso de grupo) _____				
		MENORES DE 12 AÑOS		
		MAYORES DE 13 AÑOS		
DESCRIPCIÓN BREVE DEL DISFRAZ _____				

ELEMENTOS DE ANIMACIÓN _____				

En Los Corrales de Buelna a _____ de Febrero de 2024.

Firma del representante del grupo.

IMPORTANTE: Rellenar en la parte posterior los datos de todos los integrantes del grupo.



RELACIÓN DE INTEGRANTES DEL GRUPO

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	N.I.F.	AUTORIZACIÓN MENORES Nombre, edad y firma del tutor	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					



Concejalía de Festejos, Juventud y Atención al Ciudadano

23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					