


A cumplimentar por el Ayuntamiento	 AYUNTAMIENTO DE SIMANCAS Servicio de Cultura	INSCRIPCIÓN VI Concurso de pintura rápida El Salvador	REGISTRO
		EXPTE. N°:	Nº de participante:
			<input type="checkbox"/> Entrega NIF

DATOS DEL SOLICITANTE:					
1er Apellido:		2º Apellido:		Nombre:	
N.I.F.:		Domicilio:		Localidad y Provincia:	
C.P.:	Tfno.:	Correo electrónico:		Situación: <input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Representante	
En representación de:			N.I.F. /C.I.F.	Domicilio a efectos de notificaciones:	

DATOS SOLICITUD: (marcar con una x donde corresponda)
MODALIDAD EN LA QUE PARTICIPA: <input type="checkbox"/> Adulto (nacidos antes del 2005) <input type="checkbox"/> Juvenil 13 a 17 años (nacidos entre 2010 y 2006) <input type="checkbox"/> Infantil hasta 12 años (nacidos a partir de 2011)
<input type="checkbox"/> Acepto participar en el V concurso de pintura rápida El Salvador 2023 de acuerdo a sus bases y condiciones.

En Simancas a, de de 2023	Firmado:
---	----------

OBSERVACIONES:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO