



**Excmo. Ayuntamiento de Coripe**

# **CARNAVAL 2024**

Fecha: sábado, 17 de febrero

## **FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA PASACALLES Y CONCURSO DE DISFRACES.**

**NOMBRE DEL GRUPO O DISFRAZ:**

**NOMBRE DEL ARLEQUÍN:**

**NÚMERO DE MÓVIL:**

**MODALIDAD:** INIVIDUAL  GRUPO

**RANGO DE EDAD:** INFANTIL  JUVENIL  ADULTO

**LLEVA VEHÍCULO A MOTOR:** SI  NO

(obligatorio el nombre, apellidos, fecha de nacimiento, DNI, fotocopia del carnet de conducir del conductor y del seguro de dicho vehículo).

- Nombre y apellidos:
- Fecha nacimiento:
- DNI:

**LLEVA COMPLEMENTO MUSICAL:** SI  NO

**OBSERVACIONES:**

### NOMBRE, APELLIDOS, FECHA DE NACIMIENTO Y DNI PARTICIPANTES:

NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	DNI

Coripe a \_\_\_\_\_ de febrero de 2024.

Fdo: \_\_\_\_\_