



Ayuntamiento de
San Bartolomé de Tirajana
Web: maspalomas.com



DRAG QUEEN

CARNAVAL INTERNACIONAL DE MASPALOMAS

DATOS DEL CONCURSANTE

Nombre: _____

Edad: _____

Nombre artístico : _____

Nombre del dúo o grupo en su caso: _____

DNI: _____ Teléfonos : _____ / _____ / _____

Domicilio : _____

Localidad : _____ CP: _____

Título de la fantasía: _____

Tema musical : _____

Dimensiones: ___ alto / ___ ancho ___ / largo

Nº de participantes que salen a escena(*) : _____

Nº de ayudantes (que no salen a escena)(*) : _____

(*) Se deberá relacionar los nombres, apellidos y DNI de todos los participantes y ayudantes en el reverso de esta solicitud.

Nombre del representante:(**) _____

Tlf.: _____

(**) Será el único interlocutor válido con la Organización.

DATOS DE LA EMPRESA O ENTIDAD PATROCINADORA

D./Dña: _____ DNI : _____

Teléfonos : _____ / _____ / _____

En representación de la empresa : _____

y en calidad de : _____ CIF de la empresa : _____

E-mail: _____ Teléfonos : _____ / _____

Domicilio : _____ Localidad : _____ CP: _____

DISEÑADOR/ES

Nombre D.1: _____

DNI: _____

Teléfonos : _____ / _____ / _____

Nombre D.2 : _____ DNI: _____

Teléfonos : _____ / _____ / _____

Solicita participar como CANDIDATO EN LA ELECCIÓN DE DRAG QUEEN DEL CARNAVAL INTERNACIONAL DE MASPALOMAS 2012, aceptando todos los apartados de las bases elaboradas al efecto, y que teniendo por presentada esta solicitud, se proceda a su inscripción.

Maspalomas, a ___ de _____ 20__

FDO. EMPRESA PATROCINADORA

FDO. EL CONCURSANTE

PARTICIPANTE/S (bailarines, excepto DRAG)

1.- _____ DNI _____

2.- .- _____ DNI _____

3.- .- _____ DNI _____

4.- .- _____ DNI _____

5.- .- _____ DNI _____

AYUDANTES (no salen a escena)

1.- _____ DNI _____

2.- .- _____ DNI _____

3.- .- _____ DNI _____

4.- .- _____ DNI _____

5.- .- _____ DNI _____

A efectos de hacer efectivo el premio que los interesados pudieran obtener, se deberán además aportar los datos fiscales de la asociación recreativa, empresa, etc., haciendo constar :

NOMBRE:

NIF / CIF:

DOMICILIO SOCIAL:

LOCALIDAD Y CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO:

Con la presente ficha de inscripción deberá aportarse además el/ los logotipo(s) vectorizado(s) o en formato jpg con un mínimo de 300 ppp de resolución, a escala 1:10 de la(s) empresa(s) patrocinadora(s).