



Ayuntamiento de
San Bartolomé de Tirajana
Web: maspalomas.com



REINA INFANTIL

CARNAVAL INTERNACIONAL DE MASPALOMAS

DATOS DE LA CANDIDATA

Nombre: _____ Edad: _____

DNI: _____ Teléfonos : _____ / _____ / _____

Domicilio : _____ Localidad : _____ CP _____

Título de la fantasía: _____

Dimensiones: ____m. alto / ____m. ancho ____ / m. largo

Nº de acompañantes (*) : _____

(*) Se deberá relacionar los nombres, apellidos y DNI de todos los acompañantes 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 : _____ / _____ / _____

Domicilio : _____ Localidad : _____ CP _____

Nombre D. 2: _____ DNI: _____

Teléfonos : _____ / _____ / _____

Domicilio : _____ Localidad : _____ CP _____

Nombre D. 3: _____ DNI: _____

Teléfonos : _____ / _____ / _____

Domicilio : _____ Localidad : _____ CP _____

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

Maaspalomas, a ___ de _____ 20

FDO. EMPRESA PATROCINADORA

FDO. PADRES / TUTORES LEGALES