



AYUNTAMIENTO DE ALDEAMAYOR DE SAN MARTÍN

ANEXO I

Nº DORSAL

CONCURSO DE DISFRACES
CARNAVAL DE ALDEAMAYOR DE SAN MARTÍN 2026

“FICHA DE INSCRIPCIÓN”

NOMBRE DEL DISFRAZ

DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE O REPRESENTANTE DEL GRUPO

NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE

D.N.I.

DOMICILIO

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

EDAD

CATEGORÍA EN LA QUE PARTICIPA

Nº COMPONENTES (en caso de grupo)

Declaro responsablemente que estoy al corriente de pago de obligaciones tributarias, obligaciones con la seguridad social y obligaciones con el ayuntamiento de Aldeamayor de San Martín.

Aldeamayor de San Martín, _____ de _____ de 202

Fdo.: _____

