

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

### I CERTAMEN NACIONAL DE BODY PAINTING ALAUÀS

---

**DATOS PERSONA MAQUILLADORA**

*(máximo de 3 personas) (1 ficha por persona)*

**NOMBRE** \_\_\_\_\_

**APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**DNI / NIE:** \_\_\_\_\_ (aportar copia)

**DIRECCIÓN POSTAL:** \_\_\_\_\_

**LOCALIDAD:** \_\_\_\_\_ **CP:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO** \_\_\_\_\_ **CORREO ELECTRÓNICO** \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONA MODELO**

**NOMBRE** \_\_\_\_\_

**APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**DNI / NIE:** \_\_\_\_\_ (aportar copia)

Por la presente, la persona que firma acepta todas las condiciones y bases establecidas en el  
I CERTAMEN NACIONAL DE BODY PAINTING ALAUÀS

FECHA DE LA PRESENTACIÓN: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

FIRMA

---

**A RELLENAR POR LA ORGANIZACIÓN:**

**INSCRIPCIÓN Nº:**