



AYUNTAMIENTO DE
CAMAS



**INSTANCIA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES ORGANIZADAS POR
EL AYUNTAMIENTO DE CAMAS PARA CONCURSO DE CARNAVAL
CATEGORÍA ADULTO**

Individual

Grupo

DATOS DEL PARTICIPANTE INDIVIDUAL O REPRESENTANTE DEL GRUPO	
Apellidos y Nombre:	DNI:
Domicilio:	
Teléfono:	Email:
DATOS DEL GRUPO	
Nombre del Grupo :	
Número de participantes:	

AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO
<p>La firma de la presente solicitud supone la aceptación de las bases y condiciones de la actividad a celebrar por el Ayuntamiento de Camas, y de forma específica las siguientes:</p> <p>Me comprometo a participar en la actividad indicada, así como a cumplir las normas e instrucciones que sean indicadas por la Organización en todo momento, aceptando que, en caso contrario, pueda excluirse de la participación.</p> <p>Declaro que soy mayor de edad, así como que no padezco enfermedad, problema psicológico o físico que me impida desarrollar la práctica de la actividad elegida.</p> <p>Autorizo, en su caso, a tomar material fotográfico o audiovisual durante el transcurso de la actividad y usarlo en todas las formas de comunicación que posee el Ayuntamiento de Camas.</p>

En Camas , a ____ de _____ de 20____

Firmado _____



Ayuntamiento de Camas
Plaza Nuestra Señora de los Dolores, s/n, 41900 – Camas (Sevilla)
Tlf. 955 98 02 64

