



1º CONCURSO-TALLER DE GRAFFITIS ISCAR 2017

FICHA DE SOLICITUD

Fecha:.....
Nombre:.....
Apellidos:.....
D.N.I.:..... Fecha de nacimiento: .../.../... Edad:.....

En caso de ser menor de edad

Nombre Padre/Madre:.....
Apellidos Padre/Madre.....
D.N.I.:.....

Dirección:..... CP:.....
Localidad:..... Provincia:.....
Teléfono casa:..... Teléfono Móvil:.....
Correo Electrónico:.....

OBSERVACIONES:.....
.....
.....

AUTORIZACIÓN

Yoautorizo el uso de mi obra con fines no comerciales por parte del Ayuntamiento de Íscar

Firmado en a.....de.....de 2017