

# INSCRIPCIÓN CARNAVAL MUSICAL GUARDO 2025

NOMBRE O AGRUPACIÓN			
DNI / CIF		TELÉFONO	
DIRECCIÓN			
E-MAIL			
REPRESENTANTE			
NOMBRE DISFRAZ			
CATEGORÍA			
PARTICIPACIÓN (MARCAR LO QUE CORRESPONDA)	SÁBADO: SI <input type="checkbox"/>	LUNES: SI <input type="checkbox"/>	
	NO <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
TIPO DE VEHÍCULO, CARROZA U OTROS ELEMENTOS MÓVILES			
OBSERVACIONES			

## AUTORIZACIÓN PADRES O TUTORES CATEGORÍA C:

PARTICIPANTE 1:  
DON:  
DNI:  
FIRMA:

PARTICIPANTE 2:  
DON:  
DNI:  
FIRMA:

AUTORIZO EXPRESAMENTE A LOS MENORES RESEÑADOS EN ESTE FORMULARIO SU INSCRIPCIÓN EN EL CONCURSO DE CARNAVAL MUSICAL DE GUARDO 2025, ACEPTANDO TODAS LAS BASES QUE REGULAN EL MISMO.

Entregar en el registro del Ayuntamiento de Guardo o enviar al correo electrónico:  
[culturayfestejos@guardo.org](mailto:culturayfestejos@guardo.org) hasta el 25 de febrero de 2025