



CERTAMEN DE PINTURA AL AIRE LIBRE CIUDAD DE CAMAS

Datos del participante:

Nombre y apellidos:

DNI:

Domicilio actual:

Email:

Teléfono:

Marcar si es menor de edad:

Datos del padre/ madre, tutor/a o representante legal del/ la menor:

Nombre y apellidos:

DNI:

Teléfono de contacto:

Dirección:

Email:

Autorización expresa para la participación del/ la menor de edad en el certamen de pintura al aire libre de la ciudad de Camas.

Marcar si se autoriza:

En Camas a de

de 2025

Fdo:

