



## **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:

