

SCHOOL STREETS GRAFF



MORALZARZAL
ayuntamiento

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

SEUDÓNIMO DEL PARTICIPANTE O GRUPO: _____

1. NOMBRE DEL PARTICIPANTE O REPRESENTANTE DEL GRUPO: _____

DIRECCIÓN: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____

PAIS: _____ EDAD: _____ TELF. CONTACTO: _____

E-MAIL: _____ WEB-FACEBOOK-TWITTER: _____

DATOS BANCARIOS: ENTIDAD _____ OFICINA _____ D.C. _____ N° DE CUENTA _____

MODELO DE DECLARACIÓN JURADA

D/D^a _____

, con DNI _____, y domicilio _____

, C.P. _____, municipio _____, provincia _____

declaro ser autor de las obras mostradas mediante las fotografías adjuntas a la documentación requerida para la participación del concurso de graffiti

En _____ a _____ de _____

Fdo:

Nombre y apellidos:

DNI: