



AYUNTAMIENTO DE
CAMAS



**INSTANCIA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES ORGANIZADAS POR
EL AYUNTAMIENTO DE CAMAS PARA CONCURSO DE CARNAVAL
CATEGORÍA ADULTO**

Individual

Grupo

DATOS DEL PARTICIPANTE INDIVIDUAL O REPRESENTANTE DEL GRUPO	
Apellidos y Nombre:	DNI:
Domicilio:	
Teléfono:	Email:
DATOS DEL GRUPO	
Nombre del Grupo :	
Número de participantes:	

AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO
La firma de la presente solicitud supone la aceptación de las bases y condiciones de la actividad a celebrar por el Ayuntamiento de Camas, y de forma específica las siguientes: Me comprometo a participar en la actividad indicada, así como a cumplir las normas e instrucciones que sean indicadas por la Organización en todo momento, aceptando que, en caso contrario, pueda excluirse de la participación. Declaro que soy mayor de edad, así como que no padezco enfermedad, problema psicológico o físico que me impida desarrollar la práctica de la actividad elegida. Autorizo, en su caso, a tomar material fotográfico o audiovisual durante el transcurso de la actividad y usarlo en todas las formas de comunicación que posee el Ayuntamiento de Camas.

En Camas , a ____ de _____ de 20____

Firmado _____