

Nombre		
Apellidos		
Domicilio		
NIF	Fecha nacimiento	
Población		CP
Provincia	Fecha inscripción	
Email		
Agrupación fotográfica (si procede)		

Cumplimentación solo para menores de 18 años.

Yo, D./D^a

con NIF N.º en calidad de madre, padre, tutor o representante legal del menor participante, declaro ostentar la responsabilidad del menor inscrito en la presente solicitud autorizando su participación de acuerdo a las bases establecidas del mismo.