



**SANTA LUCÍA
DE TIRAJANA**
Del 29 de febrero al 9 de marzo de 2024

ANEXO I

INSCRIPCIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS GALAS DEL CARNAVALÍN Y DEL CARNAVAL COREOGRÁFICO DE SANTA LUCÍA DE TIRAJANA

DATOS DEL RESPONSABLE/ REPRESENTANTE DEL GRUPO

NOMBRE Y APELLIDOS:	EDAD:
DNI:	TELÉFONOS:
DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	C.P.:
E: MAIL:	

DATOS DEL AMPA/ACADEMIA: ACTUACIÓN 1

NOMBRE/CURSO:	EDAD/CURSO:
NOMBRE ARTÍSTICO:	
DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	C.P.:
E: MAIL:	
TÍTULO DE LA FANTASÍA:	
TEMA MUSICAL:	

MINUTAJE DEL TEMA MUSICAL:	NÚMERO DE PARTICIPANTES:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nº DE PARTICIPANTES QUE SALEN A ESCENA (*)	<input type="text"/>
--	----------------------

Nº DE AYUDANTES (NO SALEN A ESCENA) (*)	<input type="text"/>
---	----------------------

AUXILIARES DE ESCENA	SI	NO
----------------------	----	----

(*) Se deberá relacionar el nombre, apellidos y DNI de los ayudantes al responsable del grupo, si fuera necesario, en el reverso de esta solicitud.

INFORMACIÓN DE GRUPO PARA RESEÑA DEL GUION:



DATOS DEL AMPA/ACADEMIA: ACTUACIÓN 2 (SI HUBIERA)

NOMBRE/CURSO:	EDAD/CURSO:
NOMBRE ARTÍSTICO:	
DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	C.P.:
E: MAIL:	
TÍTULO DE LA FANTASÍA:	
TEMA MUSICAL:	

MINUTAJE DEL TEMA MUSICAL:	NÚMERO DE PARTICIPANTES:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nº DE PARTICIPANTES QUE SALEN A ESCENA (*)	<input type="text"/>
--	----------------------

Nº DE (NO AYUDANTES SALEN A ESCENA) (*)	<input type="text"/>
---	----------------------

AUXILIARES DE ESCENA	SI	NO
----------------------	----	----

(*) Se deberá relacionar el nombre, apellidos y DNI de los ayudantes al responsable del grupo, si fuera necesario, en el reverso de esta solicitud.

INFORMACIÓN DE GRUPO PARA RESEÑA DEL GUION:



**SANTA LUCÍA
DE TIRAJANA**
Del 29 de febrero al 9 de marzo de 2024

DATOS DEL AMPA/ACADEMIA: ACTUACIÓN 3 (SI HUBIERA)

NOMBRE/CURSO:	EDAD/CURSO:
NOMBRE ARTÍSTICO:	
DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	C.P.:
E: MAIL:	
TÍTULO DE LA FANTASÍA:	
TEMA MUSICAL:	

MINUTAJE DEL TEMA MUSICAL:	NÚMERO DE PARTICIPANTES:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nº DE PARTICIPANTES QUE SALEN A ESCENA (*)	<input type="text"/>
--	----------------------

Nº DE AYUDANTES (NO SALEN A ESCENA) (*)	<input type="text"/>
---	----------------------

AUXILIARES DE ESCENA	SI	NO
----------------------	----	----

INFORMACIÓN DE GRUPO PARA RESEÑA DEL GUIÓN:

De conformidad con el artículo 11 de la Ley Orgánica 15 /1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, el titular de la presente inscripción presta en este documento su consentimiento a la Organización para proporcionar los datos aportados para fines directamente relacionados con la fiesta del carnaval, y de los que se apreciara por parte de la Organización que pudieran ser de interés para el participante, salvo que expresamente indique lo contrario.

Solicita participar como **REPRESENTANTE/RESPONSABLE DEL AMPA O ACADEMIA COREOGRÁFICA** de Santa Lucía, aceptando todos los apartados de las bases elaboradas al efecto, y que teniendo por presentada esta solicitud, se proceda a su inscripción.

Santa Lucía, ade.....2024

FDO. EL REPRESENTANTE/RESPONSABLE DEL AMPA O ACADEMIA COREOGRÁFICA



AYUDANTES (no salen a escena) – SALVO LOS AUXILIARES DE ESCENA (*)

(*) Se debe indicar quiénes ejercerán en su caso la función de auxiliares de escena

(1)	DNI:
(2)	DNI: