



**AYUNTAMIENTO DE LA VICTORIA**  
(CÓRDOBA)

**ANEXO I**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN CONCURSO DE DISFRACES 2019**

Nombre y Apellidos de los participantes o representante del grupo:

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

Dirección: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Datos de contacto: Tel: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Nombre de grupo o disfraz: \_\_\_\_\_

Categoría en la que se inscribe:

- Categoría Individual/Pareja  
 Categoría Grupos

Solicito participar en el **Concurso de Disfraces Pasacalles Nocturno 2019**, por lo que acepto sus bases.

La Victoria, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Fdo: \_\_\_\_\_

