

## Concello de San Sadurniño

### FICHA DE INSCRICIÓN NO CONCURSO DE DISFRACES 2026

Nome e apelidos (participante/representante)			
DNI			
Teléfono de contacto			
Nome e/ou tema da máscara			
Vestiario	Feito <input type="checkbox"/>	Comprado <input type="checkbox"/>	
Utiliza música	Sí <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Modalidade na que se solicita participar	<b>Individual</b> <input type="checkbox"/>	<b>Grupo</b> <input type="checkbox"/>	<b>Comparsa</b> <input type="checkbox"/>
	Idade	N.º Compoñentes	N.º Compoñentes
<input type="checkbox"/> AUTORIZO a captación de imaxes fotográficas e/ou vídeos, así como a súa publicación nos soportes de comunicación municipal -web, redes sociais e publicacións impresas- e o envío das imaxes aos medios de comunicación.			

\*CUBRIR POLA PERSOA REPRESENTANTE NO CASO DE PARTICIPANTES **MENORES DE IDADE**.

AUTORIZO a participar no concurso de disfraces as seguintes persoas menores de idade:

Don/a		Don/a	

En San Sadurniño, a

Asdo.

