

DADES COMPLEMENTÀRIES PER A LA INSCRIPCIÓ DE COMPARSE MOTORIZADES A LA RUA

DADES DE LA COMPARSA

Nom de la comparsa: _____

Nom de l'entitat, grup: _____

PERSONA RESPONSABLE

Nom: _____ DNI: _____

Adreça: _____

Població: _____ CP: _____

Telèfon: _____ a/e: _____

DADES DEL VEHICLE

Marca i model del vehicle: _____

(Turisme, carrossa, furgoneta, camió...)

Nom de la cia. asseguradora: _____

Número de pòlissa: _____

(Adjunteu una fotocòpia del rebut de l'assegurança)

DADES DELS CONDUCTORS DEL VEHICLE

Nom del conductor 1: _____ DNI: _____

Nom del conductor 2: _____ DNI: _____

(Adjunteu les fotocòpies dels DNI i dels carnets de conduir)

El sotassinat es compromet a respectar escrupolosament les normes de circulació i adequar la conducció a les característiques especials de l'acte, abans, durant i després de la Rua de Carnestoltes de Pallejà, alhora que dona fe que les dades ressenyades anteriorment en aquest full són certes.

Pallejà, ____ de _____ de 2017

Nom i signatura de la persona responsable

Col·labora:



Organitza:



En compliment amb el que disposa la LOPD (Llei 15/1999 Orgànica de Protecció de Dades de caràcter personal, de 13 de desembre de 1999), us informem que les dades personals que ens heu facilitat s'incorporaran a un fitxer automatitzat de l'Ajuntament de Pallejà. Teniu dret a accedir, cancel·lar o rectificar les dades que us corresponguin recopilades en aquest fitxer.

FULL D' INSCRIPCIÓ DE COMPARSES

Núm. de la comparsa: (a emplenar per l'organització)

DADES DE LA COMPARSA

Nom de la comparsa: _____

Nom de l'entitat, grup... _____

Nombre de persones que la formen: _____ Element mòbil/carrossa: No Sí

Quin? _____

(Empleneu les dades complementàries del full del darrere de comparses motoritzades)

Porteu equip de música?: No Sí Potència en watts: _____

Voleu entrar al sorteig d'un equip (només comparses motoritzades de Pallejà) Sí

PERSONA RESPONSABLE/CAP DE COLLA

Nom: _____ DNI: _____

Adreça: _____

Població: _____ CP: _____

Telèfon: _____ a/e: _____

PETICIÓ DE CATEGORIES PER AL CONCURS (marqueu-la)

- General Joves (de 17 a 25 anys/mínim 5 persones)
 Individual o parella Júnior (de 12 a 16 anys/mínim 5 persones)

PERSONA RESPONSABLE EN CATEGORIES DE MENORS D'EDAT

Nom: _____ DNI: _____

Adreça: _____

Població: _____ CP: _____

Telèfon: _____ a/e: _____

Pallejà, _____ de _____ de 2017

Nom i signatura de la persona responsable/signatura de la persona responsable del menor d'edat

Col·labora:



Organitza:



En compliment amb el que disposa la LOPD (Llei 15/1999 Orgànica de Protecció de Dades de caràcter personal, de 13 de desembre de 1999), us informem que les dades personals que ens heu facilitat s'incorporaran a un fitxer automatitzat de l'Ajuntament de Pallejà. Teniu dret a accedir, cancel·lar o rectificar les dades que us corresponguin recopilades en aquest fitxer.