



CONCURSO DE SEVILLANAS FERIA 2017

Modalidad Infantil (hasta 11 años)

Pareja nº

Nombre y Apellidos.....

Domicilio.....

Población.....

DNI Fecha de Nacimiento

Nombre y Apellidos.....

Domicilio.....

Población.....

DNI Fecha de Nacimiento

NOMBRE PADRE, MADRE O TUTOR/A:

DNI:

Teléfono..... e-mail

Acepto las Bases reguladoras del presente concurso, por lo que en prueba de ello lo firmo en

Morón de la Frontera a de Septiembre de 2017