



AYUNTAMIENTO DE HERENCIA CENTRO JOVEN PABLO IGLESIAS

(Ciudad Real)

Avda Tierno Galván, s/n -C.Postal 13.640-Telf.57-17-00 / 663744782

E-MAIL: juventud@herencia.es

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES DE LOS PARTICIPANTES

NOMBRE DEL GRUPO. _____

Datos personales de todos los integrantes de los grupos.

Nombre y Apellidos

Dirección

Teléfono

DNI

Fecha de nacimiento.

(Se puede adjuntar en una hoja aparte)

CATEGORIA DEL BAILE

Breve descripción: Modalidad de baile, música, intérprete...)

Coreografía nº 1:

Coreografía nº 2:

Coreografía nº 3:

Coreografía nº 4:

Coreografía nº 5:

NÚMERO DE COMPONENTES DEL GRUPO

_____ participantes

DURACIÓN DE LA ACTUACIÓN O
ACTUACIONES

_____ minutos

NUMERO DE ACTUACIONES
(Máximo 5)

_____ actuaciones

Yo _____ con DNI _____

En representación del grupo _____, me comprometo a aceptar las bases del I Encuentro de Danza organizado por el Área de Juventud del Ayuntamiento de Herencia (Ciudad Real)

FIRMADO
