



## Datos personales

## Datos pessoais

Persona física o entidad Pessoa física ou entidade											
DNI CIF											
Domicilio Enderezo											
Teléfono Teléfono				Fax Fax				Mail Correo electrónico			
Cuenta bancaria (a nombre de la persona física o entidad) Conta bancaria (a nome da persoa física ou entidade)				□	□	□	□	□	□	□	□
<b>I B A N</b>											

## Concursos en los que desea participar / Concursos nos que desexa participar

**Comparsas / Comparsas**

	Denominación	Disfraz	Nº de componentes
	Denominación	Disfrace	Nº de compoñentes
<input type="checkbox"/> Letra y música			
<input type="checkbox"/> Letra e música			
<input type="checkbox"/> Vestuario y coreografía			
<input type="checkbox"/> Vestiario e coreografía			

## Carrozas / Carrozas

Denominación Denominación			Disfraz Disfrace
Amplificación carroza	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Potencia en vatios
Amplificación carroza	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Potencia en vatios
precisa espacio de montaje antes de la hora de formación	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Espacio necesario en m <sup>2</sup> Espazo necesario en m <sup>2</sup>
precisa espazo de montaxe antes da hora de formación			

A Coruña,                      de                      de

Nombre, apellidos y DNI del firmante  
Nome, apelidos e DNI da persoa que asina