

## SOLICITUDE CAMPIONATO DO CALAMAR DE CAMARIÑAS

<b>NOME</b>	
<b>APELIDOS</b>	

<b>DATA NACEMENTO</b> (dia/mes/ano)	
--	--

<b>DNI (se o teñen)</b>	
-------------------------	--

<b>Enderezo</b>	
<b>Código Postal e Poboación</b>	

<b>Xénero Feminino</b>	
<b>Xénero Masculino</b>	

<b>ESTÁ FEDERADO/A</b>	<b>NON</b>
	<b>SI</b> (Nº De licenza federativa e xuntar copia)

Sinatura do/a solicitante	
<b>AUTORIZACION DO/A TITOR/A DA PERSOA MENOR</b>	
Nome e apelidos	
DNI	
Sinatura	

*A presentación desta solicitude implica a aceptación das normas establecidas no Regulamento do Campionato e a autorización para empregar as imaxes das persoas participantes na promoción e publicidade non comercial nin con fins lucrativos do Concello de Camariñas en calquera medio e formato*