



# ENTROIDO 2016 ENTERRO DA SARDIÑA

## SOLICITUDE DE INSCRICIÓN

D./Dna. ....  
con NIF ..... e enderezo en rúa/praza/lugar .....  
..... nº ..... piso ..... letra ..... código postal .....  
localidade ..... tfno móbil ..... tfno ..... fax .....  
enderezo electrónico .....

En representación de

Si mesmo/a

Da entidade .....

con enderezo en rúa/praza/lugar .....  
..... nº ..... piso ..... letra ..... código postal .....  
localidade ..... tfno móbil ..... tfno ..... fax .....  
enderezo electrónico .....

### SOLICITA

A **INCRICIÓN** no **ENTERRO DA SARDIÑA 2016**, que se celebrará o martes 9 de febreiro a partir das 21.00 h, do grupo .....  
composto por ..... persoas (mínimo de 5 participantes)

**TODOS OS PARTICIPANTES DEBEN PRESENTARSE, O DÍA DA ENTERRO DA SARDIÑA, NA ENTRADA DA CASA DO CONCELLO PARA CONFIRMAR AS SÚAS INSCRICIÓN S ÁS 20.15 h .**

A organización poderá excluir ou penalizar aos concursantes que incumpran algunha das condicións das bases do enterro da sardiña

O abaixo asinante declara que coñece e acepta as bases do presente concurso e que cumpre con todas as condicións que se especifican nas bases.

Carballo, ..... de ..... de 2016

Asdo.: