

CONCURSO OFICIAL DE AGRUPACIONES CARNAVALESCAS

CARNAVAL SAN ROQUE 2025

FICHA INSCRIPCIÓN- ANEXO 1



NOMBRE AGRUPACIÓN:

MODALIDAD:

LOCALIDAD:

| | | |
|-----------------------|-------------|--|
| DIRECTOR: | DNI: | |
| AUTOR LETRA: | DNI: | |
| AUTOR MÚSICA: | DNI: | |
| REPRESENTANTE: | DNI: | |

COMPONENTES

| | NOMBRE Y APELLIDOS: | DNI: | INSTRUMENTO O VOZ |
|----|----------------------------|-------------|--------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |

DELEGACIÓN DE FIESTAS ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE SAN ROQUE



CONCURSO OFICIAL DE AGRUPACIONES CARNAVALESAS

CARNAVAL SAN ROQUE 2025

FICHA INSCRIPCIÓN- ANEXO 2



| FIGURANTES | | |
|------------|---------------------|------|
| | NOMBRE Y APELLIDOS: | DNI: |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |

| MAQUILLADOR@S | | |
|---------------|---------------------|------|
| | NOMBRE Y APELLIDOS: | DNI: |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

| MONTADOR@S | | |
|------------|---------------------|------|
| | NOMBRE Y APELLIDOS: | DNI: |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

| | | | | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|---------|-----------------------------|-----------------------------|-------|
| FORILLO | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | ATREZZO | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | OTROS |
| NOTA: ESTA FICHA DE INSCRIPCIÓN SE ACOMPAÑARA | | | | | | |
| - Fotografía a color o boceto a color del tipo/ -4 libretos o en su defecto copias de la letras/ -Certificados de ignífugos (forillo) | | | | | | |

DELEGACIÓN DE FIESTAS ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE SAN ROQUE



CONCURSO OFICIAL DE AGRUPACIONES CARNAVALESAS

CARNAVAL SAN ROQUE 2025

FICHA INSCRIPCIÓN- ANEXO 3



ALTA DATOS BANCARIOS PARA TRANSFERENCIA DE PREMIOS/GRATIFICACIONES

| | |
|----------------------|------------|
| NOMBRE DEL ACREEDOR: | |
| D.N.I./C.I.F.: | |
| DOMICILIO: | LOCALIDAD: |
| TELÉFONO: | E-MAIL: |
| NOMBRE AGRUPACIÓN: | |

ALTA DE DATOS BANCARIOS

| | | N.C | ENTIDAD | SUCURSAL | D.C | N'CUENTA |
|---|---|-----|---------|----------|-----|----------|
| E | S | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO

Certifico, a petición de la persona o entidad reflejada en "Datos de Acreedor" y a efectos de la domiciliación de los importes que a la misma le vaya a ordenar el Ayuntamiento de San Roque o sus entes dependientes, la existencia de la cuenta referenciada en "Alta de datos bancarios", abierta a nombre del titular que se refleja en el apartado "Datos del acreedor"

POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO

En _____, a _____ de _____ de 2025
EL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA