|  |  |
| --- | --- |
|  |  FESTIVAL NACIONAL DEL MALAMBO -LABORDE |
|   | PROVINCIA DE ;........................................................................................................................................ |
|   | DELEGADO :........................................................................................................................................ |
|   | DOMICILIO :........................................................................................................................................ |
|   | D.N.I :......................................TELEFONO...................................... |  |
|    |   | PARTICIPANTES  |
|   |  APELLIDO Y NOMBRE |  EDAD | FECHA DE NACIM |  D.N.I |  RUBRO/S EN QUE PARTICIPA |
| 1 |   |   |   |   |  **DELEGADO** |
| 2 |   |   |   |   |  **SUB DELEGADO** |
| 3 |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |
| 11 |   |   |   |   |   |
| 12 |   |   |   |   |   |
| 13 |   |   |   |   |   |
| 14 |   |   |   |   |   |
| 15 |   |   |   |   |   |
| 16 |   |   |   |   |   |
| 17 |   |   |   |   |   |
| 18 |   |   |   |   |   |
| 19 |   |   |   |   |   |
| 20 |   |   |   |   |   |
| 21 |   |   |   |   |   |
| 22 |   |   |   |   |   |
| 23 |   |   |   |   |   |
| 24 |   |   |   |   |   |
| 25 |   |   |   |   |   |
| 26 |   |   |   |   |   |
| 27 |   |   |   |   |   |
| 28 |   |   |   |   |   |
| 29 |   |   |   |   |   |
| 30 |   |   |   |   |   |
| 31 |   |   |   |   |   |
| 32 |   |   |   |   |   |
| 33 |   |   |   |   |   |
| 34 |   |   |   |   |   |
| 35 |   |   |   |   |   |
| 36 |   |   |   |   |   |
| 37 |   |   |   |   |   |
| 38 |   |   |   |   |   |
| 39 |   |   |   |   |   |
| 40 |   |   |   |   |   |
| 41 |   |   |   |   |   |
| 42 |   |   |   |   |   |
| 43 |   |   |   |   |   |
| 44 |   |   |   |   |   |
| 45 |   |   |   |   |   |
| 46 |   |   |   |   | **Chofer** |
| 47 |   |   |   |   | **Chofer** |
|  |  |  |  |  |  |
|  LUGAR Y FECHA............................................................. |  |
|  |  |  |  | ....................................................... |
|  |  |  |  |  FIRMA DEL DELEGADO |

***PLANILLA DE RUBROS***

***FESTIVAL NACIONAL DEL MALAMBO.***

***LABORDE.***

**DELEGACIÓN DE LA PROVINCIA DE:..............................................................**

 **MALAMBO INDIVIDUAL MAYOR.**  Sureño:.......Norteño.....

NOMBRE:.........................................................D.N.I..................................Edad:............

 **MALAMBO INDIVIDUAL JUVENIL ESPECIAL** Sureño:.......Norteño.......

NOMBRE:.........................................................D.N.I..................................Edad:............

 **MALAMBO INDIVIDUAL JUVENIL.** Sureño:........Norteño:.....

NOMBRE:.........................................................D.N.I...................................Edad:...........

 **MALAMBO INDIVIDUAL MENOR.** Sureño:........Norteño:......

NOMBRE:.........................................................D.N.I...................................Edad:...........

 **MALAMBO INDIVIDUAL INFANTIL.** Sureño:........Norteño:.....

NOMBRE:.........................................................D.N.I...................................Edad:...........

 **CUARTETO COMBINADO DE MALAMBO.**

Sureño:........Norteño:.....

NOMBRE:.........................................................D.N.I...................................Edad:...........

NOMBRE:.........................................................D.N.I...................................Edad:...........

NOMBRE:.........................................................D.N.I...................................Edad:...........

NOMBRE:.........................................................D.N.I...................................Edad:...........

 **CUARTETO COMBINADO DE MALAMBO MENOR.**

Sureño:........Norteño:.....

NOMBRE:.........................................................D.N.I...................................Edad:...........

NOMBRE:.........................................................D.N.I...................................Edad:...........

NOMBRE:.........................................................D.N.I...................................Edad:...........

NOMBRE:.........................................................D.N.I...................................Edad:...........

 **MALAMBO INDIVIDUAL VETERANO.** Sureño:.......Norteño:......

NOMBRE:.........................................................D.N.I...................................Edad:...........

 **PAREJA DE DANZA.**

NOMBRE:....................................................NOMBRE:...................................................

DANZA:.............................................................................................................................

 **CONJUNTO DE DANZA.**

NOMBRE.....................................................NOMBRE:..................................................NOMBRE:....................................................NOMBRE:...................................................

NOMBRE:....................................................NOMBRE:...................................................

NOMBRE:....................................................NOMBRE:...................................................

NOMBRE:....................................................NOMBRE:...................................................

NOMBRE:....................................................NOMBRE:...................................................

NOMBRE:....................................................NOMBRE:...................................................

NOMBRE:....................................................NOMBRE:...................................................

DANZA:.............................................................................................................................

 **SOLISTA FEMENINO DE CANTO.**

NOMBRE:..........................................................................................................................

TEMA:...............................................................................................................................

 **SOLISTA MASCULINO DE CANTO**.

NOMBRE:.........................................................................................................................

TEMA:...............................................................................................................................

 **DUO DE CANTO.**

NOMBRE DE FANTASÍA:..............................................................................................

NOMBRE:................................................NOMBRE:.......................................................

TEMA A INTERPRETAR:...............................................................................................

 **CONJUNTO DE CANTO**.

NOMBRE DE FANTASÍA:..............................................................................................

NOMBRE:..........................................NOMBRE:.............................................................

NOMBRE:..........................................NOMBRE:.............................................................

NOMBRE:..........................................NOMBRE:.............................................................

NOMBRE:..........................................NOMBRE:.............................................................

TEMA A INTERPRETAR:...............................................................................................

 **SOLISTA INSTRUMENTAL.**

NOMBRE:.........................................................................................................................

TEMA A INTERPRETAR:...............................................................................................

 **CONJUNTO INSTRUMENTAL.**

NOMBRE DE FANTASÍA:..............................................................................................

NOMBRE:............................................NOMBRE:...........................................................

NOMBRE:............................................NOMBRE:...........................................................

NOMBRE:............................................NOMBRE:...........................................................

TEMA A INTERPRETAR:...............................................................................................

 **RECITADOR GAUCHESCO.**

NOMBRE:.........................................................................................................................

TEMA:...............................................................................................................................

 **LOCUTOR – ANIMADOR.**

NOMBRE:.........................................................................................................................

 **PAISANA.**

NOMBRE:..........................................................................................................................

RUBRO EN EL CUAL PARTICIPA:...............................................................................

 **CUADRO HISTÓRICO COSTUMBRISTA.**

TEMA:...............................................................................................................................

GÉNERO:..........................................................................................................................

 **ARTESANO.**

NOMBRE:.........................................................................................................................

MATERIAL UTILIZADO EN LAS ARTESANÍAS:.......................................................

........................................................... ...................................................................

 Firma del Delegado Aclaración

**OBSERVACIÓN: ESTA PLANILLA DEBERÁ SER ENVIADA ANTES DEL 15/12/2015**

 ACTA DEL JURADO

SELECTIVO FESTIVAL NACIONAL DEL MALAMBO

# PROVINCIA DE .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REALIZADO EN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LOS DIAS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUBRO:

**MALAMBO MAYOR** : CANTIDAD DE PARTICIPANTES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GANADOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MALAMBO JUVENIL ESPECIAL**: CANTIDAD DE PARTICIPANTES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GANADOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MALAMBO JUVENIL**: CANTIDAD DE PARTICIPANTES:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GANADOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MALAMBO MENOR**: CANTIDAD DE PARTICIPANTES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GANADOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MALAMBO INFANTIL**: CANTIDAD DE PARTICIPANTES:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GANADOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CUARTETO COMBINADO DE MALAMBO**: CANT.DE PARTICIPANTES\_\_\_\_\_\_\_\_

GANADOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CUARTETO COMBINADO DE MALAMBO MENOR**: CANT.DE PARTICIPANTES\_\_\_\_\_\_\_\_

GANADOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MALAMBO VETERANO**: CANTIDAD DE PARTICIPANTES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GANADOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONJUNTO DE DANZAS**: CANTIDAD DE PARTICIPANTES:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GANADOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PAREJA DE DANZAS** : CANTIDAD DE PARTICIPANTES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GANADOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLISTA DE CANTO FEMENINO**: CANTIDAD DE PARTICIPANTES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GANADOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLISTA DE CANTO MASCULINO**: CANTIDAD DE PARTICIPANTES\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GANADOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(2)**

**DUO DE CANTO**: CANTIDAD DE PARTICIPANTES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GANADOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2°­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONJUNTO DE CANTO**:CANTIDAD DE PARTICIPANTES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 GANADOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLISTA INSTRUMENTAL**: CANTIDAD DE PARTICIPANTES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GANADOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2°­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONJUNTO INSTRUMENTAL**: CANTIDAD DE PARTICIPANTES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GANADOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RECITADOR GAUCHESCO**: CANTIDAD DE PARTICIPANTES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GANADOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LOCUTOR ANIMADOR**: CANTIDAD DE PARTICIPANTES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GANADOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORME Y/O ACLARACIONES COMPLEMENTARIAS:**

**..................................................................................................................................................**

**.................................................................................................................................................**

**.................................................................................................................................................**

**..................................................................................................................................................**

**..................................................................................................................................................**

**FIRMA Y ACLARACIÓN DEL HONORABLE JURADO:**

**............................. .................................... .................................. .............................**

 **FIRMA FIRMA FIRMA FIRMA**

**............................. .................................... ................................... .............................**

 ACLARACIÓN ACLARACIÓN ACLARACIÓN ACLARACIÓN

Dejo constancia que los concursantes en el rubro malambo presentaron ficha medica con estudio ergometrico

### SI/NO Aclaraciones\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ....................................................................

FIRMA DEL DELEGADO

|  |
| --- |
|  FESTIVAL NACIONAL DEL MALAMBO -LABORDE |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  **LISTA COMPLEMENTARIA** |  |  |
|  | **ARTISTAS, AYUDANTES O ACOMPAÑANTES Y QUE NO SE ENCUENTRAN** |
|  |  **INCLUIDAS EN LA PLANILLA DE INTEGRANTES DE LA DELEGACIÓN** |
|   | PROVINCIA DE ;............................................................................................. | ................................... |
|   | DELEGADO :............................................................................................. | ................................... |
|   | DOMICILIO :............................................................................................. | ................................. |
|   | D.N.I :......................................TELEFONO...................................... | ................................... |
|  |  |  |  |  |  |
|   |   |   | PARTICIPANTES |   |
|   |  APELLIDO Y NOMBRE |  EDAD | FECHA DE NACIM |  D.N.I |  RUBRO/S EN QUE PARTICIPA |
| 1 |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |
| 11 |   |   |   |   |   |
| 12 |   |   |   |   |   |
| 13 |   |   |   |   |   |
| 14 |   |   |   |   |   |
| 15 |   |   |   |   |   |
| 16 |   |   |   |   |   |
| 17 |   |   |   |   |   |
| 18 |   |   |   |   |   |
| 19 |   |   |   |   |   |
| 20 |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  LUGAR Y FECHA............................................................. |  |  |
|  |  |  |  | ....................................................... |
|  |  |  |  |  FIRMA DEL DELEGADO |
|  |  |  |  |  |  |

FICHA MEDICA

**APELLIDO Y NOMBRE**:.........................................................................................................

DNI.................................................EDAD:..................................................................................

RUBRO./CATEGORIA..............................................................................................................

PROVINCIA:..............................................................................................................................

# EXAMEN CARDIOVASCULAR

ASCULTACION:........................................................................................................................

FRECUENCIA:...........................................................................................................................

TENSIÓN ARTERIAL:..............................................................................................................

# ENFERMEDADADES PREEXISTENTES

CHAGAS:...................................................................................................................................

ASMA:........................................................................................................................................

EPILEPSIA:................................................................................................................................

DIABETES:................................................................................................................................

HIPOTIROIDISMO:..................................................................................................................

HIPERTIROIDISMO::..............................................................................................................

OTRAS:.....................................................................................................................................

# MEDICACIÓN

MEDICAMENTOS QUE HA TOMADO EN LOS ULTIMOS 6 MESES?.....................................................................................................................................

ACTUALMENTE CONSUME ALGUN MEDICAMENTO?....................................................................................................................

# HABITOS TOXICOS

TABACO:...................................................................................................................................

ALCOHOL:................................................................................................................................

PSICOFÁRMACOS:.................................................................................................................

**ERGOMETRIA:( Deberán adjuntar , obligatoriamente, estudio con informe los competidores de los rubros: Malambo Mayor, Cuarteto Mayor, Juvenil, Juvenil Especial y Veterano)**

**Lugar y fecha**:.........................................................................................................................................................................................

 .....................................................

### Firma y sello Médico

**DECLARACIÓN JURADA -CONSTANCIA DE CONFORMIDAD**

 **PARTICIPANTE DEL FESTIVAL NACIONAL DEL MALAMBO**

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

A los \_\_\_\_\_\_\_\_\_días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quien suscribe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Participante en el en el \_**50°**\_\_\_FESTIVAL NACIONAL DEL MALAMBO, habiendo leído y

tomado conocimiento del reglamento para la participación, ACEPTO la totalidad de las

condiciones y cláusulas establecidas, deslindando a la Comisión Organizadora, de toda

responsabilidad que fuere consecuencia de la trasgresión de las cláusulas estipuladas, así como

otras que dictaren en forma verbal y/o escrita con el fin de salvaguardar la seguridad personal

de los participantes y el buen desarrollo de la Competencia.

 ………………………..

 Firma del Participante

El que suscribe **Padre**, **Madre** y/o **Tutor** responsable.

Siendo el participante menor de edad, tomo conocimiento de lo arriba expresado aceptando y haciéndome responsable de su participación.

Apellido y Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

Localidad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.P\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Certifico que las firmas corresponden a el/los firmantes**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma del delegado**