

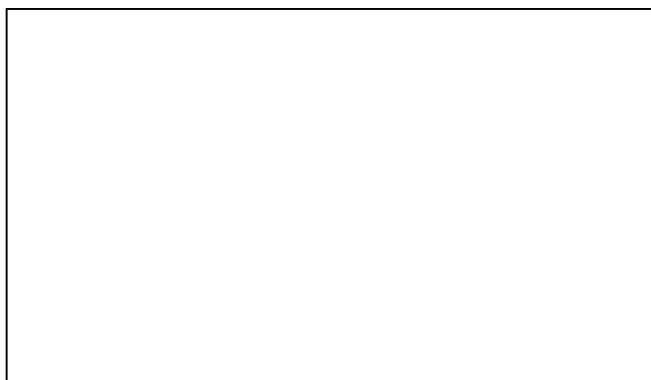
INSCRIPCIÓN CONCURSO LOGO JUVENTUD MAZARRÓN

Nombre:

Apellidos:

D.N.I:

(adjuntarlo a la autorización si posee, en caso contrario, adjuntar el de padre o madre)



Fecha de nacimiento/edad:

Teléfono:

E-mail:

Observaciones:

D./D.^a _____ con

D.N.I _____, *ACEPTO LAS CONDICIONES /*

AUTORIZO A MI HIJO/A para participar en el concurso de creación del diseño del logotipo para la Concejalía de Juventud. Así mismo;

Declaro: Que la obra/trabajo presentado, es original e inédito, siendo de creación propia.

Fdo.