

IV CONCURSO INTERNACIONAL DE FOTOGRAFIA DEPORTIVA FÉLIX ORDÓÑEZ, 2017

NOMBRE.....

APELLIDOS.....

D.N.I./N.I.F.....EDAD.....FECHA DE NACIMIENTO.....

DOMICILIO C/.....

C.P.....LOCALIDAD.....

PROVINCIA.....

MÓVIL.....FIJO.....

E-MAIL.....

WEB.....

ASOCIACION PROFESIONAL A LA QUE PERTENECE, EN SU CASO.....

.....

MEDIO O MEDIOS EN LOS QUE SE PUBLICAN SUS IMAGENES, EN SU CASO.....

.....

CATEGORIA PROFESIONAL

CATEGORIA AFICIONADOS

TITULO1.....Fecha.....

TITULO 2..... Fecha.....

TITULO 3.....Fecha.....

Solicita su participación en el **IV CONCURSO INTERNACIONAL DE FOTOGRAFIA DEPORTIVA FELIX ORDÓÑEZ, 2017**, aceptando las bases y normas establecidas para este Concurso por el Instituto Provincial Para el Deporte y Juventud de Diputación Provincial de Burgos.

Y declara bajo su responsabilidad que la/s fotografía/s presentada/s no es ó no son copia/s de otra/s

Firmo/firmamos el presente en.....a.....de.....de 2017

**Fdo. EL PADRE, MADRE, TUTOR/A O REPRESENTANTE LEGAL
EN CASO DE MENORES DE EDAD**

Fdo. EL/LA PARTICIPANTE

LMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS