

VISITA CARNAVAL DE CÁDIZ “Sábado”

Nº Inscripción: _____

Datos del Solicitante:

Nombre: _____ **Apellidos:** _____

Dirección: _____

Edad: _____ **DNI:** _____

Teléfono Fijo: _____ **Teléfono Móvil:** _____

Personas que lo acompañan:

Nombre: _____ **Edad:** _____

Nombre: _____ **Edad:** _____

Nombre: _____ **Edad:** _____

Nombre: _____ **Edad:** _____

Nombre: _____ **Edad:** _____

La firma de esta inscripción implica la aceptación de las siguientes condiciones:

1. Tener o ser mayor de 18 años.
2. Los participantes de esta actividad, así como los tutores legales de los mismos eximen en todo caso, al Ayuntamiento de Pilas (Sevilla) de cualquier responsabilidad derivada de actos de imprudencia y/o comportamientos inadecuados cometidos por ellos o sus acompañantes durante la realización de la actividad, así como la responsabilidad civil derivada de estos actos.
3. La selección final de participantes se realizará teniendo en cuenta las siguientes variables:
 - Orden de inscripción.

En Pilas (Sevilla), a _____ de _____ del 2013

FDO: _____