



# CONCELLO DE ORDES

(A CORUÑA)

## ANEXO I

### ENTROIDO 2024 CONCELLO DE ORDES. SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN.

NOME E APELIDOS \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_, ENDEREZO \_\_\_\_\_  
LOCALIDADE \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_, TLFN \_\_\_\_\_ ENDEREZO  
ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_  
NÚMERO DE CONTA (IBAN) \_\_\_\_\_

NO SEU PROPIO NOME/EN REPRESENTACIÓN DE \_\_\_\_\_  
(INDICAR NOME DA ASOCIACIÓN, CARROZA, COMPARSA OU GRUPO DE PERSOAS).

NOME E TEMA DO DISFRAZ/CARROZA/COMPARSA/GRUPO  
\_\_\_\_\_

SOLICITA PARTICIPAR NO CONCURSO DE DISFRACES DO ENTROIDO DE ORDES O DÍA 17 DE FEBREIRO DE 2024, CUXAS BASES REGULADORAS ACEPTA NA SÚA INTEGRIDADE, NA CATEGORÍA DE

CARROZAS       COMPARSAS       INDIVIDUAL

NA SUBCATEGORÍA

INFANTIL       ADULTO

\*Na categoría infantil, se os menores de idade fosen acompañados de adultos durante o desfile, únicamente se valorará aos menores de idade.

SENDO \_\_\_\_\_ O NÚMERO DE PERSOAS QUE PARTICIPAN

MÚSICA PROPIA  (Deberá ser enviada a: [informatica@ordes.gal](mailto:informatica@ordes.gal) antes do 13 de febreiro.)

### A CUBRIR POLO PAI/NAI/REPRESENTANTE LEGAL NO CASO DE QUE O PARTICIPANTE SEXA MENOR

Eu \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_ e  
enderezo a efectos de notificacións en \_\_\_\_\_,  
localidade \_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_, e teléfono \_\_\_\_\_

AUTORIZO ao meu/miña fillo/a \_\_\_\_\_ a participar  
no concurso de entroido organizado polo Concello de Ordes e asumo as consecuencias legais e  
económicas que poida ter.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Asdo. \_\_\_\_\_

