Excmo. Ayuntamiento
De Valverde de Mérida

DIPUTACIÓN DE BADAJOZ

INSCRIPCIÓN GRUPOS DE MENORES

"CAMPAÑA DE CONSUMO VALVERDE DE MÉRIDA 2025"

CONSUME VALVERDE

Promotor: **Excmo. Ayuntamiento de Valverde de Mérida**

Cofinancia: **Diputación Provincial de Badajoz**

Fecha:____/____/____

Nº Reg: _____

A rellenar por la organización

DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA PEÑA (OBLIGATORIO MAYOR DE EDAD):

Nombre y apellidos: _____

Domicilio:_____ **C.P.:**_____ **Localidad:**_____

NIF:_____ **Tfno:**_____ **Email:** _____

NOMBRE DE LA PEÑA:

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS MENORES:	DNI	LOCALIDAD EMPADRONAMIENTO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

**Se adjuntará una autorización por cada menor de edad inscrito en la peña.*

En Valverde de Mérida, a_____de_____de 2025

Fdo.: _____

(La solicitud debidamente firmada y sellada deben registrarla en el Ayuntamiento de Valverde de Mérida)

****La firma y presentación de esta ficha de inscripción conlleva la aceptación de las Normas de Participación del evento.***