

## EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALCAUDETE DE LA JARA FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN - TORNEO DE BILLAR A TRES BANDAS

PARTICIPANTE				
Nombre:	Apellido 1º:	Apellido 2º		
DNI:	Fecha de nacimiento:	Teléfono:		
Ante la Alcaldesa-Presidenta del Ayuntamiento de Alcaudete de la Jara, y de conformidad con lo establecido en las bases del torneo de billar a tres bandas que tendrá lugar entre los días 9 y 12 de agosto de 2015.				
SOLICITA: La participación en el citado torneo para lo que acompaña a la presente inscripción la documentación oportuna exigida en las mencionadas bases.				
En Alcaudete de la Jara, a	dede	2015.		
Fdo.:				



## EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALCAUDETE DE LA JARA FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN - TORNEO DE BILLAR A TRES BANDAS

## <u>AUTORIZACIÓN MENORES DE EDAD</u>

PADRE, MADRE O TUTOR (solo para los menores de edad no emancipados)				
Nombre:	Apellido 1º:	Apellido 2º		
DNI:		Teléfono:		
Con domicilio en la localidad de, en calidad de padre/madre o tutor/a de:				
Nombre:	Apellido 1º:	Apellido 2º		
DNI:	Fecha de nacimiento:			
Tengo a bien autorizar al menor anteriormente indicado para participar en el torneo de billar a tres bandas a celebrar entre los días 9 y 12 de agosto de 2015 organizado por el Ayuntamiento de Alcaudete de la Jara.  Asimismo, conozco y acepto los requisitos expuestos en las Bases reguladoras del torneo, y en particular el apartado tercero párrafo segundo: El hecho de presentarse a este torneo otorga al Ayuntamiento la autorización de todos los participantes a usar su imagen en cualquier medio de difusión, entendiendo en el caso de menores, que los padres o tutores dan el consentimiento para su utilización, eximiendo al consistorio de toda responsabilidad.  En Alcaudete de la Jara, a de				
Fdo.:	(adjunta DNI del <sub>l</sub>	padre/madre o tutor/a).		