

CEDULA DE INSCRIPCIÓN PARA COMPARSAS

CATEGORÍA: ADULTOS

MODALIDAD: FACHA: _____ FANTASÍA _____

NOMBRE DE LA COMPARSA: _____

NO. DE INTEGRANTES: _____ LUGAR: _____

¿ALGÚN INTEGRANTE MENOR DE EDAD?: SI _____ NO _____ ¿CUANTOS? _____

SI ALGÚN INTEGRANTE DE LA COMPARSA ES MENOR DE EDAD ES OBLIGATORIO, TRAER LA AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES O TUTOR PARA PARTICIPAR EL EN CARNAVAL FRONTERA 2019.

DATOS DEL RESPONSABLE:

NOMBRE DEL DIRECTOR O REPRESENTANTE: _____

TELÉFONOS (2): _____

DIRECCIÓN: _____

EMAIL: _____

INSTITUCIÓN O PATROCINADOR: _____

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE HE LEÍDO Y ESTOY CONFORME CON LOS TÉRMINOS DE LA CONVOCATORIA.

DE IGUAL FORMA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LOS INTEGRANTES DE LA COMPARSA SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO DE SALUD Y APTOS PARA PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DEL CARNAVAL FRONTERA 2019 "RAÍCES Y CULTURA DE NUESTRA GENTE"

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE

FRONTERA, CENTLA; TABASCO A _____ DE _____ DE 2019

*ANEXAR COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR

