

INSCRIPCIÓN

Biblioteca: _____

Nombre y apellidos del participante*: _____

Nombre del padre, madre o tutor (menores de edad): _____

Con D.N.I. / Permiso de Residencia: _____

Dirección _____ Postal: _____

Edad (Menores de 18 años): _____

Telf.: _____ / _____

email: _____

Títulos de las fotos:

1. _____

2. _____

3. _____

Manifiesta su deseo de participar en el Concurso Fotolectura organizado por las bibliotecas del Movimiento de Bibliotecas Rurales.

*En caso de ser menor de edad deberá firmar el padre, la madre o el tutor e indicarlo en *Nombre del padre, madre o tutor*.

Leído y Conforme
(firma)

Fecha:
