



AYUNTAMIENTO DE ASTORGA

## Formulario de Inscripción Piñata 2017



<b>Nombre del representante:</b>	Datos Representante
<b>N.I.F/D.N.I:</b>	
<b>Domicilio:</b>	
<b>Localidad:</b> <b>Teléfono:</b>	
<b>Correo electrónico:</b>	

<b>Nombre del concursante o grupo:</b>	Datos
<b>N.I.F:</b>	
<b>Denominación del traje:</b>	
<b>Diseñado por:</b>	
<b>Domicilio:</b>	
<b>Localidad:</b> <b>Teléfono:</b>	
<b>Número de cuenta:</b>	

<b>Categoría en la que se formaliza la inscripción:</b>
<i>Marcar con una x la categoría en la que se desea participar. Solo puede marcarse una categoría por persona o grupo.</i>

### 1. Grupos:

1. Grandes : (Grupos de más de 15 componentes)

<input type="checkbox"/>	<b>Grupos locales categoría general</b>
	<i>El grupo debe estar formado por al menos un 50% de personas empadronadas en la ciudad de Astorga.</i>

<input type="checkbox"/>	<b>Grupos foráneos categoría general</b>
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<b>Grupos grandes categoría infantil</b>
	<i>El grupo debe estar formado por al menos un 75% de personas menores de 14 años.</i>

2. Reducidos : : (Grupos de 3 a 15 componentes)

<input type="checkbox"/>	<b>Grupos reducidos categoría general</b>
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	<b>Grupos reducidos categoría infantil</b>
	<i>El grupo debe estar formado por al menos un 75% de personas menores de 14 años.</i>

3. Parejas :

<input type="checkbox"/>	Parejas
--------------------------	---------

4. Individuales :

<input type="checkbox"/>	Individuales
--------------------------	--------------

## 2. Carrozas:

5. Carrozas :

<input type="checkbox"/>	Carrozas
--------------------------	----------

*De marcar la casilla anterior especificar los siguientes datos:*

Nombre y tema de la carroza:		
Largo <i>(sin contar con el vehículo de tracción):</i>		
Ancho de la carroza construida:		
Alto de la carroza contruida:		
Vehículo de tracción <i>(marcar con una x):</i>		
<input type="checkbox"/> Coche o similar	<input type="checkbox"/> Tractor o similar	<input type="checkbox"/> Otros
Dimensiones vehículo de arrastre: (Largo x Ancho x Alto):		
Matrícula (deberá aportarse fotocopia del pago del seguro obligatorio de circulación):		
Caducidad I.T.V:		

Datos Carroza

Nombre y apellidos del conductor:	
N.I.F/D.N.I:	
Domicilio:	
Localidad:	Teléfono:
Nº permiso:	
Válido desde (fecha de expedición):	
Válido hasta (fecha de caducidad):	
Permiso de conducción tipo:	

Datos Conductor

3. **Música:** (Marcar con una x una de las siguientes opciones).

<input type="checkbox"/>	La agrupación cuenta con sonido propio.
<input type="checkbox"/>	La agrupación no cuenta con sonido propio.

4. **Transporte:** (Marcar con una x una de las siguientes opciones).

<input type="checkbox"/>	La agrupación no necesita de medio de transporte.
<input type="checkbox"/>	La agrupación necesita medio de transporte.

