



XV LIGA FOTOGRÁFICA COBAF 2016/2017

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

D/D^a _____,

mayor / menor de edad (*márquese lo que proceda*), con residencia en

_____, provincia _____,

y con correo electrónico _____,

SOLICITA participar en la XV Liga Fotográfica Cobaf 2016-2017, acompañando el justificante de pago de la cuota de participación de **10 euros**. Declara conocer las bases que rigen la XV Liga y exonera de cualquier responsabilidad a la organización en cuanto a posibles derechos de imagen de terceros.

En _____ a ____ de _____ de _____

Fdo.

***Rellenar solo en caso de que el participante sea menor de 18 años.**

D/D^a _____, con

D.N.I. nº _____, como padre, madre o tutor legal del menor,

AUTORIZA la participación del solicitante.

En _____ a ____ de _____ de _____

Fdo.