

ANEXO I

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN DESFILE CARNAVAL 2024

(A rellenar por Fiestas)

Nº PARTICIPANTES

1. DATOS DE LA ASOCIACIÓN Y BANCARIOS

Nombre:		CIF:	
Domicilio a efectos de Notificación:		Código Postal:	
Localidad:		e-mail:	
Nº Cuenta BANCARIA (20 dígitos)			

2. DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre:		Apellidos:	
Domicilio:		Código Postal:	
Teléfono móvil:		Teléfono2:	
e-mail:			

3. AGRUPACIÓN CARNAVALESCA

Nombre: (título con el que desea participar en el desfile)			
Número de Participantes:			
Artilugio:	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	<i>En caso afirmativo adjuntar nombre del mismo, boceto de diseño y descripción de materiales a utilizar</i>
Comparsa Musical:	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	<i>En caso afirmativo adjuntar relación nominal e instrumentos</i>
Equipo de Música:	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	<i>En caso afirmativo adjuntar descripción y potencia</i>
Será OBLIGATORIO adjuntar:			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ BREVE TRAYECTORIA DE LA AGRUPACIÓN (no más de 10 líneas), indicando años de participación en el carnaval, actividades que realizan, miembros... ▪ BREVE DESCRIPCIÓN DE LA COMPARSA (no más de 10 líneas), detallando vestuario, elementos, coreografía... 			

* Cualquier falsedad en los datos aportados causará la descalificación automática.

En Burgos, a ____ de _____ de 202

Firma

GERENCIA MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO

DESCRIPCIÓN DE LA COMPARSA

BREVE TRAYECTORIA DE LA AGRUPACIÓN (NO MÁS DE 10 LÍNEAS)

Indicar descripción, año fundación, actividades que realizan, motivaciones y objetivos, años de participación en el carnaval, ...

BREVE DESCRIPCIÓN DE LA COMPARSA (NO MÁS DE 10 LÍNEAS)

Detallar vestuario, elementos, coreografía...

BOCETO Y DESCRIPCIÓN DE ARTILUGIO, INGENIO O ARTEFACTO

Se debe de acompañar fotografía o dibujo, además de indicar materiales de fabricación, medidas, etc

ANEXO II

RELACIÓN DE PARTICIPANTES CARNAVAL 2024

(A rellenar por Fiestas)
Nº PARTICIPANTE

Nombre de la Agrupación Carnavalesca: _____

Tf. móvil del responsable: _____

** Colocar en primer lugar a los menores de edad.*

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	N.I.F.	EDAD
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	N.I.F.	EDAD
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				
51.				
52.				
53.				
54.				
55.				
56.				
57.				
58.				
59.				
60.				
61.				
62.				
63.				
64.				
65.				
66.				
67.				
68.				
69.				
70.				
71.				
72.				
73.				
74.				
75.				
76.				
77.				
78.				
79.				
80.				

ANEXO III – AGRUPACIÓN MUSICAL

RELACIÓN DE MÚSICOS CARNAVAL 2024

(A rellenar por Fiestas)
Nº PARTICIPANTES:

Nombre de la Agrupación Carnavalesca: _____

Tf. móvil del responsable: _____

* Colocar en primer lugar a los menores de edad.

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	N.I.F.	EDAD	INSTRUMENTO
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					

FICHA DE ALTA DE TERCEROS O CERTIFICADO BANCARIO

1.	APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL										
2.	N.I.F./C.I.F.										
3.	CALLE							Nº		PISO	
	POBLACIÓN				PROVINCIA	MADRID	PAÍS				
	CÓDIGO POSTAL				TELÉFONO			FAX			
4.	<i>(A diligenciar por la entidad bancaria):</i>										
LA ENTIDAD FINANCIERA QUE SUSCRIBE, ACREDITA QUE LA CUENTA ABAJO RESEÑADA CORRESPONDE A LA PERSONA O RAZÓN SOCIAL INDICADA EN EL APARTADO 1.											
		ENTIDAD		OFICINA		D. C.	NÚMERO DE CUENTA				
CÓDIGO CUENTA CLIENTE (C.C.C.):											
BANCO						OFICINA					

<p style="text-align: center;">CONFORME. EL TERCERO</p> <p>En _____, a _____ de _____ de 2022</p> <p style="margin-top: 20px;"><i>Personas jurídicas: adjuntar fotocopia del NIF del representante</i></p>	<p style="text-align: center;">FECHA, SELLO Y FIRMA DE LA ENTIDAD FINANCIERA</p>
---	---

* La Razón social o nombre coincidirá con las correspondientes facturas a pagar.