



FICHA DE INSCRIPCIÓN CONCURSO TALENTOS DE FAMPACE  
III EDICIÓN

Colegio \_\_\_\_\_

Nombre Artístico o Grupo \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos (de todos en caso de ser grupo)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teléfono de Contacto \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (de todos en caso de ser grupo):

\_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Categoría \_\_\_\_\_

Título de la actuación \_\_\_\_\_

SR/SRA \_\_\_\_\_,

Con DNI \_\_\_\_\_

En calidad de padre/madre o tutor legal del/ la participante, autorizo a que tome parte en el Concurso de talentos de Fampace.  
Doy mi conformidad para que puedan tomar fotografías o grabaciones durante los actos en los que participe mi hijo como aspirante del concurso de talentos, y para que estas imágenes sean autorizadas en la web y en los medios de comunicación de Fampace.

FIRMA PADRE/MADRE