

**BATALLA DE GALLOS GUOMAN 2026****FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

<b>NOMBRE ARTÍSTICO:</b>			
<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>			
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>		<b>EDAD:</b>	
<b>DNI:</b>			
<b>LOCALIDAD:</b>		<b>PROVINCIA:</b>	
<b>TELÉFONO:</b>			
<b>EMAIL:</b>			
<b>RED SOCIAL:</b>			

☐ Declaro ser mayor de 18 años

☐ Declaro tener 16 o 17 años y aportar autorización del padre, madre o tutor legal (Edad mínima para participar: 16 años)

- Declaro haber leído y aceptado íntegramente las Bases de Inscripción de la Batalla de Gallos, comprometiéndome a respetar las normas de conducta, las decisiones del jurado y las indicaciones de la organización.

☐ Acepto las bases del concurso.

- Autorizo al Colectivo Guoman a la captación y difusión de imágenes y vídeos en los que pueda aparecer durante el evento, con fines culturales y promocionales, sin derecho a compensación económica.

☐ Autorizo el uso de mi imagen

(Para formalizar la inscripción será necesario adjuntar una copia del DNI del solicitante junto con la ficha)

EN \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2026

firma