



# V BOLSÍN TAURINO "BOTIJO DE FILIGRANA" DE ALBA DE TORMES 2020

## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN (Se deberá acompañar junto a las copias de los documentos que se requieren en las normas)

<b>APELLIDOS:</b>		<b>NOMBRE:</b>	
<b>D.N.I. O PASAPORTE:</b>		<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	
<b>DIRECCIÓN:</b>		<b>CÓDIGO POSTAL:</b>	
<b>LOCALIDAD:</b>		<b>PROVINCIA:</b>	
<b>NÚMERO DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL:</b>			
<b>NÚMERO DE CARNET DEL MINISTERIO DEL INTERIOR:</b>			
<b>PERTENECE A ESCUELA TAURINA:</b> <input type="checkbox"/> SÍ		<b>Escuela Taurina:</b>	
<input type="checkbox"/> NO			
<b>TELÉFONO:</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	

El/La abajo firmante solicita su participación en el V Bolsín de Alba de Tormes, que se celebrará de mayo a junio de 2020, aceptando las normas que lo rigen, asumiendo el riesgo que para mí pudiera suponer, eximiendo de toda responsabilidad de los accidentes que pudieran ocurrir durante la celebración de las pruebas, tanto a la Organización, a los profesionales, a los ganaderos de las reses a lidiar, así como al propietario de la plaza de toros Ducal de Alba de Tormes.

Igualmente, declaro no haber debutado con picadores.

Firma:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

### RELLENAR SÓLO EN CASO DE QUE EL ASPIRANTE SEA MENOR DE EDAD

#### AUTORIZACIÓN

D./Dña.

, con D.N.I.

, y número de tfno.

, en calidad de PADRE/MADRE/TUTOR/A del aspirante arriba reflejado,

AUTORIZO a este a participar en el Bolsín Taurino de Alba de Tormes, que se celebrará de mayo a junio de 2020, responsabilizándome de los riesgos o accidentes que pudieran suceder durante su participación en el mismo, eximiendo de toda responsabilidad tanto a la Organización, a los profesionales, a los ganaderos de las reses a lidiar, así como al propietario de la plaza de toros Ducal de Alba de

Firma:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020