



Plaza Mayor, 1  
37800 Alba de Tormes (Salamanca)  
Tfno. 923 300 024

[Inscripciones.bolsintaurino@gmail.com](mailto:Inscripciones.bolsintaurino@gmail.com)

## **BOLSÍN TAURINO “BOTIJO DE FILIGRANA” ALBA DE TORMES 2016**

### **SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

**APELLIDOS:**

**NOMBRE:**

**N.I.F.:**

**DIRECCIÓN:**

**C. POSTAL:**

**LOCALIDAD:**

**PROVINCIA:**

**TELÉFONO:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**NÚMERO DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL:**

**NÚMERO DE CARNET DEL MINISTERIO DEL INTERIOR:**

**Pertenece a Escuela Taurina:**      **SÍ**                      **NO**

El/La abajo firmante solicita su participación en el Bolsín “Alba de Tormes” aceptando las normas que lo rigen, asumiendo el riesgo que para mí pudiera suponer, eximiendo de responsabilidad de los accidentes que pudieran darse durante la celebración de las pruebas, tanto a la organización como a los profesionales y ganaderos. Igualmente, declaro no haber debutado con picadores.

Firma:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

### **AUTORIZACIÓN EN EL CASO DE SER MENOR DE EDAD**

El/La abajo firmante autoriza al aspirante arriba reflejado en el Bolsín Taurino “Alba de Tormes”, responsabilizándome de los riesgos o accidentes que pudieran surgir durante su participación en el mismo, eximiendo de responsabilidad tanto a la organización como a los profesionales y ganaderos.

**APELLIDOS:**

**NOMBRE:**

**N.I.F.:**

**LOCALIDAD:**

**PROVINCIA:**

**TELÉFONO:**

Señalar lo que proceda:

Padre/Madre

Tutor/Tutora

Firma:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016