

**INSCRIPCIÓN Gala Nacional Drag Queen del Carnaval de
Torrevieja 2024**

Nombre y Apellidos:.....

Nombre artístico:.....

Nombre de la Fantasía:.....

Lugar de residencia:.....

Tlfno:.....

Edad:.....

D.N.I.:.....

EMAIL:

Nº de bailarines:.....

DURACION APROXIMADA:

Nombre y D.N.I. de los bailarines y/o ayudantes:

1.

2.

3.

4.

Nº de ayudantes:

Nombre y D.N.I. de los ayudantes:

*TODOS AQUELLOS QUE NO SE HUBIEREN PREVIAMENTE IDENTIFICADO NO PODRÁN ACCEDER A LA ZONA DE CAMERINOS EL DÍA DE LA ACTUACIÓN.

Traje patrocinado (Circulo donde corresponda)

NO

SI

Nombre Patrocinador:

Observaciones a comunicar el participante a la asociación:

FDO.

*Se deberán de entregar los datos de Facturación en caso de percibir algún premio.



**Asociación Cultural
Carnaval de Torrevieja**