

**VII Bolsín Taurino  
VILLA DE CANDELEDA**

Promueve y Financia  
Ayuntamiento  
de Candeleda



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS PRUEBAS  
DEL BOLSÍN TAURINO VILLA DE CANDELEDA DEL AÑO 2017  
(~~TEMPORADA~~ TEMPORADA)**

|  |  |           |  |               |  |        |      |
|--|--|-----------|--|---------------|--|--------|------|
| DATOS GENERALES DEL PARTICIPANTE (Se deberá acompañar fotocopia del NIF o NIE) |  |           |  |               |  |        |      |
| Nombre   |  |           |  |               |  | Edad   | años |
| NIF o NIE  |  | Domicilio |  |               |  |        |      |
| Localidad  |  | Provincia |  | Código Postal |  |        |      |
| País   |  | Fax       |  | Teléfono      |  | e-mail |      |
| DATOS DEL CARNET DE NOVILLERO  |  |           |  |               |  |        |      |
| ASIGNACION DE NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL O NUMERO DE AFILIACION                |  |           |  |               |  |        |      |
| Nº Seg.Soc.  |  |           |  |               |  |        |      |

Por la presente deseo participar en la selección que se celebrará en el mes de marzo del año 2017 en el VIII Bolsín Taurino "Villa de Candeleda", aceptando las normas del concurso y asumiendo el riesgo que pudiera suponer para su persona el participar en el concurso, responsabilizándose de los accidentes que se le puedan originar durante la celebración de las pruebas eximiendo de toda responsabilidad a la Organización del Bolsín Taurino "Villa de Candeleda", a los ganaderos dueños de las reses a lidiar y a los propietarios de las plazas de tientas.

En Candeleda, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_

(FIRMA)

|  |  |           |  |               |  |        |  |
|--|--|-----------|--|---------------|--|--------|--|
| AUTORIZACION DEL PADRE, MADRE O TUTOR DEL MENOR DE EDAD  |  |           |  |               |  |        |  |
| Nombre   |  |           |  |               |  |        |  |
| NIF o NIE  |  | Domicilio |  |               |  |        |  |
| Localidad  |  | Provincia |  | Código Postal |  |        |  |
| País   |  | Fax       |  | Teléfono      |  | e-mail |  |
| D/Dª. _____, provisto del NIF _____ Padre, madre o tutor legal de _____ AUTORIZO para que pueda participar en el VIII Bolsín Taurino "Villa de Candeleda", durante el mes de marzo de 2017, responsabilizándome de los riesgos o accidentes que se le puedan producir durante la celebración de las pruebas, eximiendo de toda responsabilidad al Organizador, a los ganaderos dueños de las reses a lidiar y a los propietarios de las plazas de tientas. |  |           |  |               |  |        |  |
| En Candeleda a, ___ de _____ de 201_   |  |           |  |               |  |        |  |
| (FIRMA)  |  |           |  |               |  |        |  |
| Fdo.- _____  |  |           |  |               |  |        |  |

SR. PRESIDENTE DEL BOLSIN TAURINO VILLA DE CANDELEDA