



LEIOAKO XV. POP ROCK LEHIAKETA
XV. CONCURSO DE POP ROCK DE LEIOA

PARTE-HARTZAILEAREN DATUAK - DATOS DEL/A PARTICIPANTE:

Izena- abizenak / Nombre y apellidos:		
Jaiotze data/ Fecha de nacimiento:		
Helbidea / Dirección:		
Herria / Localidad:	PK / CP	Probintzia/Provincia:
Tel:	@:	

AITA, AMA EDO TUTOREAREN DATUAK:

_____Jn/And., _____N.A.N. zenbakidunak,
_____(r)en aita/ama/tutorea naizen honek, baimena ematen diot,
Leioako XV. Pop Rock Lehiaketan parte hartzeko.

Izpta:

Data:

DATOS DEL/A PADRE-MADRE TUTOR/A:

D/Dña _____ con DNI _____,
padre/madre o tutor/a de _____ autorizo al mismo, a
participar en el XV Concurso de Pop Rock de Leioa.

Fdo:

Fecha: