

**Concejalía de Festejos**

C/ Bajada al Molino, 28  
09400 Aranda de Duero (Burgos)  
947 51 12 73

**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN DE PARTICIPACIÓN EN DESFILE DE CARNAVAL  
AMPAS Y AGRUPACIONES (a partir de 20 participantes)**

**1.- DATOS DE LA AGRUPACIÓN PARTICIPANTE**

|   |            |
|---|------------|
| Nombre del grupo:   | CIF:       |
| Nombre y detalle del disfraz (el disfraz ha de ser distinto al de años anteriores): |            |
| Domicilio:  | Localidad: |
| Teléfono del grupo:   |            |
| E-mail:   |            |

**No podrán participar en el desfile de carnaval entidades mercantiles que desarrollen actividades económicas o profesionales con ánimo de lucro**

**2.- DATOS DEL REPRESENTANTE O RESPONSABLE DE LA AGRUPACIÓN**

|                 |                |
|-----------------|----------------|
| Nombre :        | Apellidos:     |
| DNI:            |                |
| Domicilio:      | Localidad:     |
| Teléfono móvil: | Teléfono fijo: |
| E-mail:         |                |

*(Debe coincidir con el firmante de esta solicitud)*

**3.- OTROS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN**

|  |                             |                               |                          |                          |                          |                             |
|--|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| Participantes:   | nº                          |                               |                          |                          |                          |                             |
| Carroza:   | <input type="checkbox"/> SI | medidas (vehículo + carroza): | largo:                   | ancho:                   | alto:                    | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>Las carrozas no superarán 6 m. de largo, 2,5 m. de ancho y 2,5 m. de alto (desde el suelo)</b>                      |                             |                               |                          |                          |                          |                             |
| Equipo de música:  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO   |                          |                          |                          |                             |
| ¿Plataforma municipal?   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO   |                          |                          |                          |                             |
| Si la respuesta es afirmativa debe solicitar la misma en el Registro Municipal o sede electrónica (según corresponda). |                             |                               |                          |                          |                          |                             |
| IBAN nº cuenta bancaria (grupo o representante que figure como titular de la cuenta):                                  |                             |                               |                          |                          |                          |                             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
| Nota: Adjuntar fotocopia de la libreta bancaria para cotejo de datos   |                             |                               |                          |                          |                          |                             |

**4.- COMPROMISOS**

|  |
|--|
| <p>4.1.- El solicitante manifiesta conocer las bases de participación y se compromete a acatarlas fielmente y aceptar las directrices de la organización para el correcto desarrollo del desfile.</p> <p>4.2.- El solicitante se responsabiliza de las personas que forman su grupo (incluidos menores de edad si los hubiera) y se compromete a observar la normativa para el remolque de carrozas, cuando se dispusiere de ella (deberá disponer del correspondiente seguro de responsabilidad civil).</p> <p>4.3.- El solicitante se responsabiliza de que su grupo no utilice animales, petardos, ni artefactos explosivos.</p> <p>4.4.- El solicitante autoriza al Ayuntamiento a recabar certificación de que está al corriente en las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social; a los efectos de cotejar el reconocimiento de las ayudas, si procediera, de las que pudiera/n ser beneficiario/s por las bases de la Convocatoria, en relación con las exigencias del art. 13.2. de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.</p> <p>Los colectivos sin personalidad jurídica cuando dispusieren que hubiere ser más de uno el beneficiario de esta ayuda, o desearan que la participación en el reparto de la ayuda fuera proporcional, deberán hacerlo constar, y cada uno de los beneficiarios deberá suscribir una declaración expresa de aceptación de esta autorización a recabar datos.</p> |
|--|

Aranda de Duero, a      de      de

Fdo.: \_\_\_\_\_