

ANEXO I

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN DESFILE CARNAVAL 2025

(A rellenar por Fiestas)

Nº PARTICIPANTES

1. DATOS DE LA ASOCIACIÓN Y BANCARIOS			
Nombre:		CIF:	
Domicilio a efectos de Notificación:		Código Postal:	
Localidad:		e-mail:	
Nº Cuenta BANCARIA (20 dígitos)			

2. DATOS DEL REPRESENTANTE			
Nombre:		Apellidos:	
Domicilio:		Código Postal:	
Teléfono móvil:		Teléfono2:	
e-mail:			

3. AGRUPACIÓN CARNAVALESCA			
Nombre: (título con el que desea participar en el desfile)			
Número de Participantes:			
Artilugio:	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	<i>En caso afirmativo adjuntar nombre del mismo, boceto de diseño y descripción de materiales a utilizar</i>
Comparsa Musical:	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	<i>En caso afirmativo adjuntar relación nominal e instrumentos</i>
Equipo de Música:	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	<i>En caso afirmativo adjuntar descripción y potencia</i>
Será OBLIGATORIO adjuntar:			
<input checked="" type="checkbox"/> BREVE TRAYECTORIA DE LA AGRUPACIÓN (no más de 10 líneas), indicando años de participación en el carnaval, actividades que realizan, miembros...			
<input checked="" type="checkbox"/> BREVE DESCRIPCIÓN DE LA COMPARSA (no más de 10 líneas), detallando vestuario, elementos, coreografía...			



4.0 BREVE TRAYECTORIA DE LA AGRUPACIÓN (NO MÁS DE 10 LÍNEAS)

Indicar descripción, año fundación, actividades que realizan, motivaciones y objetivos, años de participación en el carnaval, ...

5. BREVE DESCRIPCIÓN DE LA COMPARSA (NO MÁS DE 10 LÍNEAS)

Detallar vestuario, elementos, coreografía...

6. BOCETO Y DESCRIPCIÓN DE ARTILUGIO, INGENIO O ARTEFACTO

Se debe de acompañar fotografía o dibujo, además de indicar materiales de fabricación, medidas, etc

- Cualquier falsedad en los datos aportados causará la descalificación automática

En Burgos, a _____ de _____ de 2025

FIRMA

GERENCIA MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO

ANEXO II

RELACIÓN DE PARTICIPANTES CARNAVAL 2025

(A rellenar por Fiestas)
Nº PARTICIPANTE

Nombre de la Agrupación
Carnavalesca: _____

Tf. móvil del
responsable: _____

* Colocar en primer lugar a los menores de edad.

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	N.I.F.	EDAD
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				



Nº	NOMBRE	APELLIDOS	N.I.F.	EDAD
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				
51.				
52.				
53.				
54.				
55.				
56.				
57.				
58.				
59.				
60.				
61.				
62.				
63.				
64.				
65.				
66.				
67.				
68.				
69.				
70.				
71.				
72.				
73.				
74.				
75.				
76.				
77.				
78.				
79.				
80.				

ANEXO III-AGRUPACIÓN MUSICAL

RELACIÓN DE MÚSICOS CARNAVAL 2025

(A rellenar por Fiestas)
Nº PARTICIPANTES:

Nombre de la Agrupación
Carnavalesca: _____

Tf. móvil del
responsable: _____

** Colocar en primer lugar a los menores de edad.*

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	N.I.F.	EDAD	INSTRUMENTO
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					



ANEXO IV

FICHA DE ALTA DE TERCEROS O CERTIFICADO BANCARIO										
1.	APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL									
2.	N.I.F./C.I.F.									
3.	CALLE							Nº		PIS O
	POBLACIÓN				PROVINCIA	MADRID	PAÍS			
	CÓDIGO POSTAL				TELÉFONO			FAX		
4.	<i>(A diligenciar por la entidad bancaria):</i>									
LA ENTIDAD FINANCIERA QUE SUSCRIBE, ACREDITA QUE LA CUENTA ABAJO RESEÑADA CORRESPONDE A LA PERSONA O RAZÓN SOCIAL INDICADA EN EL APARTADO 1.										
	ENTIDAD			OFICINA			D. C.	NÚMERO DE CUENTA		
CÓDIGO CUENTA CLIENTE (C.C.C.):										
BANCO										
OFICINA										

<p>CONFORME. EL TERCERO</p> <p>En _____, a de _____ de 2025</p> <p><i>Personas jurídicas: adjuntar fotocopia del NIF del representante</i></p>	<p>FECHA, SELLO Y FIRMA DE LA ENTIDAD FINANCIERA</p>
---	--

* La Razón social o nombre coincidirá con las correspondientes facturas a pagar.