



10º CERTAMEN MISS PUERTO GELVES

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO: ESTADO CIVIL:

Nº D.N.I.: E-MAIL:

DOMICILIO:

.....

Nº DE TELEFONO FIJO: MÓVIL:

¿HA PARTICIPADO ANTERIORMENTE EN ALGUN CERTAMEN DE

BELLEZA? NO SÍ ¿EN CUÁL?

.....

LA ASPIRANTE AFIRMA CONOCER Y ACEPTAR LAS BASES QUE

RIGEN EL PRESENTE CERTAMEN : SÍ NO:

* La presente solicitud debe ir acompañada de una fotocopia del D.N.I. así como de una fotografía de cuerpo entero de la solicitante.