

INSCRIPCION CAMPEONATO DE ESPAÑA DE HIPHOP 2010

NOMBRE DEL GRUPO

CATEGORIA: INFANTIL A

INFANTIL B

JUNIOR A

JUNIOR B

PAREJAS

ABSOLUTA A

ABSOLUTA B

PROFESIONAL

RESPONSABLE GRUPO (Nombre y Apellidos, Dirección, Código Postal, Población, Teléfono, Email)

DATOS PARTICIPANTES :

(Nombre y Apellidos, Dirección, Código Postal, Población, Teléfono, Email)

MASTERS

|    |                             |                             |
|----|-----------------------------|-----------------------------|
| 1  | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |
|    | Tfno.: <input type="text"/> | Email: <input type="text"/> |
| 2  | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |
|    | Tfno.: <input type="text"/> | Email: <input type="text"/> |
| 3  | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |
|    | Tfno.: <input type="text"/> | Email: <input type="text"/> |
| 4  | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |
|    | Tfno.: <input type="text"/> | Email: <input type="text"/> |
| 5  | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |
|    | Tfno.: <input type="text"/> | Email: <input type="text"/> |
| 6  | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |
|    | Tfno.: <input type="text"/> | Email: <input type="text"/> |
| 7  | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |
|    | Tfno.: <input type="text"/> | Email: <input type="text"/> |
| 8  | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |
|    | Tfno.: <input type="text"/> | Email: <input type="text"/> |
| 9  | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |
|    | Tfno.: <input type="text"/> | Email: <input type="text"/> |
| 10 | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |
|    | Tfno.: <input type="text"/> | Email: <input type="text"/> |
| 11 | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |
|    | Tfno.: <input type="text"/> | Email: <input type="text"/> |
| 12 | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |
|    | Tfno.: <input type="text"/> | Email: <input type="text"/> |
| 13 | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |
|    | Tfno.: <input type="text"/> | Email: <input type="text"/> |
| 14 | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |
|    | Tfno.: <input type="text"/> | Email: <input type="text"/> |
| 15 | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |
|    | Tfno.: <input type="text"/> | Email: <input type="text"/> |
| 16 | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |
|    | Tfno.: <input type="text"/> | Email: <input type="text"/> |
| 17 | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |
|    | Tfno.: <input type="text"/> | Email: <input type="text"/> |
| 18 | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |
|    | Tfno.: <input type="text"/> | Email: <input type="text"/> |
| 19 | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |
|    | Tfno.: <input type="text"/> | Email: <input type="text"/> |
| 20 | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |
|    | Tfno.: <input type="text"/> | Email: <input type="text"/> |

TOTAL A PAGAR

FIRMA DEL RESPONSABLE

## COMO FORMALIZAR LA INSCRIPCION AL CAMPEONATO:

Rellena este formulario y envíalo por fax al número 934220983, adjuntando fotocopia de la transferencia bancaria realizada en el número de cuenta 2013-0630-56-0200361320 (Caixa Catalunya).

Cada grupo debe realizar una sola transferencia por el total del importe del grupo, especificando en el concepto de la transferencia el nombre del grupo y la categoría.

Es obligatorio enviar las fotocopias del DNI o libro de familia de los participantes menores de edad, así como la autorización por parte de los padres o tutores del menor. **El grupo que no envíe toda la documentación no podrá participar.**

## INFORMACIÓN:

[www.campeonatosdehiphop.com](http://www.campeonatosdehiphop.com)

[campeonatosdehiphop@gmail.com](mailto:campeonatosdehiphop@gmail.com)

[irenepallares@gmail.com](mailto:irenepallares@gmail.com)

Tfnos. Contacto: 934220983 / 609711392 / 695248870

## INSCRIPCION MASTERCLASSES:

Cumplimentar el mismo formulario marcando la casilla correspondiente.

La organización se reserva el derecho de realizar los cambios que estime oportunos.

No se devolverá el importe de la inscripción al Campeonato ni de las Masterclasses, excepto por causas que la organización considere de fuerza mayor.

**PRECIO: No competidores 65€. Competidores 50€**

Todos los datos personales que nos faciliten serán tratados de forma confidencial y únicamente serán utilizados de acuerdo al artículo 5 y 6 de la Ley De Protección de Datos 15/1999 del 13 de Diciembre. En cumplimiento de la nueva ley de Servicios de la información y comercio Electrónico, debemos informarle de que sus eñas personales figurarán en nuestra base de datos con el fin de ofrecerle un servicio actualizado. Salvo que recibamos indicaciones expresas en contra, estaremos que desea recibir dicha información.

Con esta inscripción cedo todos los derechos de imagen a la organización del Campeonato de España de HipHop para que pueda utilizar con fines publicitarios, comerciales y promocionales las imágenes grabadas y fotografiadas durante el Campeonato.