



COLEGIO IKASTETXEA
Vera-Cruz
SCHOOL

ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES
GURASOEN ELKARTEA



HOJA DE INSCRIPCIÓN

FECHA DE INSCRIPCIÓN: desde el 15 hasta 22 de Octubre 2019.

PRECIO DEL DISFRAZ: 40 € ADULTO - 40 € NIÑ@ - SOCIO AMPA

**48 € ADULTO – 48 € NIÑ@ - No socios del AMPA y/o
no pertenecientes al colegio**

El Precio incluye el disfraz completo.

Rellenar la hoja de inscripción con los datos de todos/as los que vais a participar en la comparsa. (Adultos y niños/as) y junto con el **JUSTIFICANTE DE PAGO** entregar este documento **en portería o mandar vía-email a VOCAL3@AMPAVERACRUZ.COM ANTES DEL 22 de Octubre 2019.**

**DATOS BANCARIOS: AMPA COLEGIO VERA-CRUZ – CAJA VITAL KUTXABANK
ES88 2095.3143.96.1090325902.**

La inscripción será en firme una vez este hecho el ingreso dentro del plazo marcado. **No se aceptarán inscripciones fuera Del mismo**

----- **AVISO IMPORTANTE ANTES DE INSCRIBIRSE**

- Los inscritos aceptan las bases de participación y las decisiones de la Comisión Organizadora, antes, durante y después de Carnaval
- Una vez realizado el ingreso y efectuada la reserva del disfraz, no habrá posibilidad de reclamación, ni devolución del importe ingresado, ni del cambio del disfraz.
- No podrán participar en la comparsa los/as niños/as menores de 8 años, si no van acompañados de sus padres, tutores o de una persona mayor de edad, que se responsabilice de ellos/as.
- Una vez retirados los disfraces, cada comparsero/a dispondrá de siete días (7), para efectuar reclamaciones, por deficiencias en el traje (roto/descosido de proveedor), **NUNCA POR LA TALLA ELEGIDA y ENTREGADA.**
- La inscripción en la Comparsa compromete a participar activamente en los ensayos y en los desfiles.
- Los datos solicitados están amparados por la Ley de Protección de Datos Personales en vigor.

- Al inscribirme en la Comparsa de Carnavales, se autoriza al AMPA a fotografiar y a emplear las fotos para la web del AMPA o el Berritxo.

HOJA DE INSCRIPCIÓN

1º COMPARSERO:

Nombre y Apellidos:		
Edad/Sexo		
Teléfono:		
Email:		
Minusvalía SI / NO		

2º COMPARSERO:

Nombre y Apellidos:		
Edad/Sexo		
Teléfono:		
Email:		
Minusvalía SI / NO		

3º COMPARSERO:

Nombre y Apellidos:		
Edad/Sexo		
Teléfono:		
Email:		
Minusvalía SI / NO		

4º COMPARSERO:

Nombre y Apellidos:		
Edad/Sexo		
Teléfono:		
Email:		
Minusvalía SI / NO		

5º COMPARSERO:

Nombre y Apellidos:		
Edad/Sexo		
Teléfono:		
Email:		
Minusvalía SI / NO		

Como otros años estamos buscando a 10 ADULTOS DISFRAZADOS para ir con el brazalete de seguridad de la comparsa por los laterales. Estas personas no podrán bailar, ni mezclarse con los demás comparseros, estarán para mantener la seguridad de la comparsa durante el desfile. Si se sobrepasa el número de personas que se necesita, se haría un sorteo.

ADULTO BRAZALETE DE SEGURIDAD:

Nombre y Apellidos:		
Edad/Sexo		
Teléfono:		
Email:		
Minusvalía SI / NO		

SPONSOR

Nos dirigimos a vosotros por medio de la presente para solicitar tanto a empresas como a particulares vuestro apoyo a modo de patrocinio para la comparsa: bien económicamente, dándonos materiales para la elaboración de la carroza, bebidas, tentempiés para los niños...

El Ampa ha subvencionado gran parte del carnaval pero ahora al ser menos socios no vemos en la obligación de pedir ayuda para subvencionarnos algunos gastos que conlleva el carnaval.

De aceptar nuestra petición para ser patrocinador de nuestra comparsa, el nombre de la empresa estaría puesto como publicidad en la carroza durante los desfiles del carnaval lo que le permitirá publicitarse por las calles de Vitoria.

Esperemos poder contar con vuestra ayuda, Muchas gracias!!!!

Nos podéis seguir en **Facebook: AMPA VERA CRUZ COMPARSA**

PAGINA WEB: WWW.AMPAVERACRUZ.COM

**AMPA COLEGIO VERA-CRUZ
COMISIÓN DE CARNAVAL**

