

DOCUMENTO 1 - EMAIL**FORMULARIO ESCUELA****(Compilar un formulario por cada escuela/grupo – una sola vez)**

Nombre de la escuela	
Dirección de la escuela	
Teléfono de la escuela	
Correo electrónico	
Nombre del líder del grupo	
Movil del leader	

LISTA BAILARINAS

	Nombre y Apellidos	F. Nacim.		Nombre y Apellidos	F. Nacim.
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

NUMERO TOTAL DES BAILARINES	
------------------------------------	--

No habrá extorno de prima, por motivo de renuncia o ausencia, por parte del concursante. La organización se reserva el derecho de admisión. Los participantes aceptan el reglamento y normas del Concurso Galicia Danza, en su totalidad y conceden a la organización la libre utilización de imágenes tomadas durante el evento. Los participantes eximen a la organización toda la responsabilidad por cualquier accidente que pudiera ocurrir durante el transcurso de las actividades del fin de semana, y declaran que gozan una buena salud para poder participar y desarrollar las mismas y practicar la danza, asumiendo toda la responsabilidad y levantando totalmente la organización.

Fecha y lugar		Nombre del compilador	
---------------	--	-----------------------	--