



IX CERTAMEN DE RELATO CORTO

«GUINEA ESCRIBE» - PREMIO LITERARIO FUNDACIÓN MARTÍNEZ HERMANOS

FORMULARIO ANEXO DE INSCRIPCIÓN PARA MENORES DE EDAD

Título de la obra *	Escriba aquí el título de la obra		
Pseudónimo *	Escriba aquí su Pseudónimo		
Nombre *	Escriba su nombre aquí		
Apellidos *	Escriba sus apellidos aquí		
Número de D.I.P o Pasaporte	<input type="radio"/> D.I.P.	Escriba aquí su número de D.I.P.	
	<input type="radio"/> Pasaporte	Escriba aquí su número de Pasaporte	
Fecha de nacimiento *	Indique su fecha de nacimiento		
Edad *	Edad	Sexo	Elija una opción
Nacionalidad *	Escriba aquí su nacionalidad		
Teléfono de contacto *	Escriba aquí su número de teléfono		
Correo electrónico	Escriba aquí su correo electrónico		

TUTOR/A LEGAL QUE AUTORIZA LA INSCRIPCIÓN DEL MENOR

Nombre *	Escriba su nombre aquí		
Apellidos *	Escriba sus apellidos aquí		
Teléfono de contacto *	Escriba aquí su número de teléfono		
Correo electrónico	Escriba aquí su correo electrónico		
Número de D.I.P. o Pasaporte *	<input checked="" type="radio"/> D.I.P.	Número de D.I.P.	
	<input type="radio"/> Pasaporte	Número de Pasaporte	
Como tutor/a legal autorizo a Nombre del menor la presentación de su relato, así como acepto las condiciones establecidas en las Bases del Concurso. *			

Los campos en los que aparece el símbolo asterisco * hay que cumplimentarlos de manera obligatoria