



AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL  
Concejalía de Festejos y Tradiciones Populares

## INSCRIPCIÓN

# CONCURSO DRAG QUEEN

CIUDAD REAL. CARNAVAL 2013

NOMBRE:

-----

APELLIDOS:

-----

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

----

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

----

TELÉFONO DE CONTACTO:

-----

NOMBRE ARTÍSTICO:

-----

TÍTULO DEL

TRAJE: \_\_\_\_\_

DISEÑADOR:

-----

DIMENSIONES: \_\_\_\_\_

DURACIÓN DE LA EXHIBICIÓN ARTÍSTICA: \_\_\_\_\_



AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL  
Concejalía de Festejos y Tradiciones Populares

**El abajo firmante conoce y acepta las Bases del Concurso**

**Fdo:** \_\_\_\_\_  
(Nombre y Apellidos)

**\*Adjuntar fotocopia del D.N.I.**

**Concejalía de Festejos y Tradiciones Populares  
C/ Caballeros, 3. 13001 Ciudad Real  
Teléfono: 926 211 044 Ext. 610 / 624 / 688. Fax: 926 200 659  
rodrigo@ayto-ciudadreal.es / david@ayto-ciudadreal.es**