



**VI Festival Cine Fantático Europeo de Murcia**

**Concurso de Maquillaje Arte Fantástico C-FEM #2017**

**Acción Vistabella**

**1 de Abril de 2017**

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE DEL CONCURSANTE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN WEB: \_\_\_\_\_

IMAGEN TRABAJOS, ADJUNTO AL CORREO DE INSCRIPCIÓN. (Se valorarán los trabajos adjuntos, exclusivamente propios, si no, quedará eliminado en el acto).

El concursante entiende todas las bases, que puede encontrar en el link \_\_\_\_\_ y acepta mediante firma.

En \_\_\_\_\_, día \_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ del 2017.

Concursante, (firma).

