

**III CERTAMEN DE CÓMICS 2012**  
**SERVICIO MUNICIPAL DE JUVENTUD DE PUERTO REAL**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**  
**(En caso de obras conjuntas los datos de los autores)**

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Título de la obra participante: \_\_\_\_\_

Documentación a adjuntar sobre cerrado:

- FOTOCOPIA (s) DNI
- IMPRESO CÓMIC PARTICIPANTE
- CD CON ARCHIVO DE LA OBRA

Esta solicitud junto con la documentación y material a aportar se entregará en el Registro Municipal del Ayuntamiento de Puerto Real, Centro Administrativo Municipal, Plaza del Poeta Rafael Alberti s/n de 9:00 a 13:00 horas. Para cualquier información podrán dirigirse al Servicio Municipal de Juventud la dirección de correo electrónico: [juventud@puertoreal.es](mailto:juventud@puertoreal.es), o al teléfono 856 21 33 77.

En Puerto Real a.....de.....de 2012

.....

El solicitante