

CONCURSO DE RELATO CORTO CRISTAL OSCURO

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

APELLIDOS _____
NOMBRE _____ **EDAD** _____ **FECHA NACIMIENTO** _____

DOMICILIO _____
LOCALIDA _____ **C.P.** _____ **PROVINCIA** _____

TELEFONOS _____ **E-MAIL** _____

ACEPTO las Bases del “Concurso de Relato Corto Cristal Oscuro” que organiza la Diputación Provincial de Almería y la Asociación Juvenil Ludere Aude, y solicito tomar parte en el mismo.

AUTORIZO a las Entidades organizadoras para que, en caso de ganar el concurso, reproduzcan, distribuyan, publiquen o emitan el trabajo premiado, del que soy autor, renunciando con ello a cualquier tipo de reclamación que pudiera derivarse en los términos previstos por el Real Decreto Legislativo 1/1996 de 12 de abril, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Propiedad Intelectual. Y para que conste, firmo la presente

TITULO DE LA OBRA: _____

NUMERO DE PÁGINAS: _____

En _____, a _____ de _____ 2007

Fdo.: _____

ILTMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACION DE ALMERIA