



SOLICITUD CONCURSO ALTA ESCUELA | COPA ANCCE



Competition Request Form

FORMULARIO OFICIAL / Official Form

Año del Concurso / Competition year:

DATOS DEL CONCURSO / Competition Information

Denominación del Concurso / Name of Competition				
Persona de contacto / Contact person				
Lugar de celebración / Location of Competition				
Dirección del lugar de celebración / Location Address				
Categoría / Category		Pais / Country		
Provincia / Province or State		Localidad / Municipality		
Día de Recepción / Reception day		Fecha de Inicio / Start date		Fecha de Fin / Finish date

COMITÉ ORGANIZADOR / Organizing Committee

Entidad o persona que organiza / Individual or Corporate Organizer				
Dirección / Address				
C.P. / Postal Code		Pais / Country		
Telefono & Fax / Phone & Fax		Movil / Cell		Email

ENVÍO DE MEDALLAS / Shipment of medals

Entidad o persona de contacto / Contact person				
Dirección / Address				
C.P. / Postal Code		Pais / Country		
Telefono & Fax / Phone & Fax		Movil / Cell		Email

* - He recibido y acepto las bases de competición de la Copa ANCCE de Alta Escuela 2019 / I have received, read and accept the Competition Rules and Regulations for the 2019 ANCCE Cup for Spanish High School.

* - Es condición indispensable, el envío relleno y firmado de este documento para su inclusión en el calendario de Copa ANCCE de Alta Escuela 2019 / It is an essential prerequisite that you fill out and sign this document to be included on the 2019 ANCCE Cup for Spanish High School Calendar.

Firmado por el CO / OC Signature