



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 2020 / 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 2020 / 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