



## ANEXO I

### Declaración de aceptación de condiciones de la convocatoria

APELLIDOS:

NOMBRE:

NIF:

Manifiesta que conoce y acepta las condiciones de participación indicadas en la Resolución por la que se convoca el VII Campeonato Autonómico de Formación Profesional AndalucíaSkills 2023

En....., a .... de ..... de .....

Firmado:.....