



XXX CONCURSO DE BELENES

- SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN -

DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre y apellidos/ Entidad			
Ubicación del Belén			
DNI/CIF		Teléfono:	
Correo electrónico			
CATEGORÍA EN LA QUE INSCRIBE AL BELÉN			
<input type="checkbox"/> PARTICULAR			
<input type="checkbox"/> INSTITUCIONAL			
RUTA DEL BELÉN (VOLUNTARIO)			
<input type="checkbox"/> SI			
<input type="checkbox"/> NO			

Enterado de la convocatoria y bases del Concurso de Belenes, las cuales acepto en su totalidad, solicito la inscripción en el mismo.

Cabra, ____ de _____ de 2024.