

## INSCRIPCIÓN AL VI CONCURSO DE BELENES DE VILLACAÑAS

NOMBRE Y APELLIDOS:.....

INSTITUCIÓN:.....

COMERCIO:.....

PERSONA RESPONSABLE:.....

PADRE/MADRE/TUTOR DEL PARTICIPANTE (en caso de menos de edad):.....

CATEGORÍA (MARCAR CON UNA X):

GRANDE..... MEDIANO – PEQUEÑO..... INFANTIL.....

DIRECCIÓN:.....

TELÉFONOS DE CONTACTO:.....

PARTICIPACIÓN EN LA RUTA DE BELENES (MARCAR CON UNA X)      SI..... NO.....

IMPORTANTE: La firma de esta inscripción supone la PLENA ACEPTACIÓN de las bases del Concurso de Belenes.

En Villacañas a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma