

PROGRAMA REVITALIZA VERAN 2020

FORMULARIO DE SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN

Concello			
Persoa de contacto		Cargo	
Teléfono de contacto		Correo-e	
Observacións			

Idades	Num. participantes	Datas preferentes (indicar varias opcións)
3 anos		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

Eu⁽¹⁾, _____

En calidade de ⁽²⁾, _____

Do Concello antes citado, e na data indicada, confirmo a solicitude desta actividade

Asinado

Data _____

(1) Nome e apelido do que fai as veces de representante/interlocutor da entidade para esta comunicación

(2) Cargo que ocupa: Alcalde, Concelleiro/a, Secretario/a, Coordinador/a, Técnico/a, etc.