



Alomartes, Brácana, Escóznar, Íllora, Obéilar y Tocón

ANEXO I INSCRIPCIÓN CRUCES DE MAYO 2024 _ CONCURSO MUNICIPAL						OFICINA/LOCALIDAD _____ ORDEN REGISTRO _____ FECHA: __/__/2024
LOCALIDAD	ALOMARTES	BRÁCANA	ESCÓZNAR	ÍLLORA	OBÉILAR	TOCÓN
1.- DATOS PERSONALES de la persona física, responsable y solicitante						
NOMBRE Y DOS APELLIDOS _____						
NÚM.DNI _____						
TELÉFONOS DE CONTACTO _____						
CORREO ELECTRÓNICO _____						
¿La persona solicitante representa a alguna Asociación o Colectivo? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO						
Si la respuesta es SÍ indique el nombre completo de la Asociación o Colectivo: _____						

2.- DATOS DE LA CRUZ						
LOCALIDAD _____						
CALLE/PLAZA Y NÚMERO _____						
DENOMINACIÓN DE LA CRUZ _____						
TEMÁTICA DE LA CRUZ _____						
3.- ACTIVIDADES						
> ¿Se organizará alguna actividad sociocultural? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO						
Si la respuesta es SÍ, indique cuáles: <input type="checkbox"/> Actuación musical <input type="checkbox"/> Bailes <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Juegos <input type="checkbox"/> Animación <input type="checkbox"/> Degustación <input type="checkbox"/> Otras: _____						
Esta información es solicitada para que, si lo estima oportuno y así nos autoriza, pueda ser incluida en la publicación que se difundirá sobre las Actividades que tendrán lugar ese día en el Municipio, con lo que le pedimos que nos especifique al dorso de esta página y con tiempo suficiente el tipo de actividad, lugar, hora de celebración y cualquier otra observación al respecto.						
4.- FIRMA Y AUTORIZACIÓN. La firma de este documento implica la aceptación de todas y cada una de los apartados de las Bases del Concurso Municipal de Cruces de Mayo 2024, así como la autorización a la posible difusión pública tanto de las actividades desarrolladas como de las imágenes en soporte fotográfico o de vídeo que en ellas se realicen.						
Fdo.- SOLICITANTE						