

TECENDO LAZOS 2017 SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN

1. DATOS PERSOAIS

Nome e apelidos:			
Data de nacemento:	DNI:		
Correo-e:	Tel.º:	Tel.º:	

Nome e apelidos:			
Data de nacemento:	DNI:		
Correo-e:	Tel.º:	Tel.º:	

Nome e apelidos:			
Data de nacemento:	DNI:		
Correo-e:	Tel.º:	Tel.º:	

Nome e apelidos:			
Data de nacemento:	DNI:		
Correo-e:	Tel.º:	Tel.º:	

ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Tipo de vía:	Nome da vía:	Núm.:	Portal:	Piso:	Porta:
Provincia:	Localidade:			C. p.:	

2. SOLICITUDE DE OBRADOIRO

Solicito participar no obradoiro de

do programa "Tecendo lazos", que promove a Deputación de Pontevedra no Concello de

3. DECLARO QUE

- Todos os datos anteriormente expostos son certos
- Coñezo as bases e as condicións do programa
- Doulle o meu consentimento a Deputación de Pontevedra para captar, reproducir, ou publicar fotografías ou calquera outro soporte gráfico

4. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA

- Fotocopia do DNI
- Xustificante de empadramento
- Autorización de participación no programa (só para menores de 18 anos)

Esta solicitude presentarse no rexistro do concello no que desexe realizar a actividade

Lugar e data: de de 20	Asdo.: a/o solicitante
---	------------------------