



(RELLENAR CON LETRA CLARA Y MAYÚSCULA

APELLIDOS		NOMBRE		DNI O SIMILAR		
DIRECCIÓN	POBLA	CIÓN	C.P.		PROVINCIA	
TELÉFONO	MÓVIL		FAX		E-MAIL	
NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN O COLECTIVO					CIF	
¿QUÉ NÚMERO DE CASETAS SOLICITA?						
ENUMERE Y DESCRIBA LA ACTIVIDAD O ACTIVIDADES QUE DESARROLLARÁ EN LA/S CASETA/S SOLICITADA/S.						





Para la realización de la/s actividad/es arriba indicadas, la asociación necesitará de la Organización los siguientes materiales:						
OBSERVACIONES						
En						