Ayuntamiento de Alhendín	**FICHA DE INSCRIPCIÓN CONCURSO DE BELENES**	**FICHA BELEN VER.17.2**

Ayuntamiento de Alhendín – P1801500H – Plaza España, S/N – 18.620 – Alhendín – Granada – Teléfonos: 958 57 61 54 y 958 57 61 36 – Fax: 958 57 64 69
http://www.alhendin.es – cultura@alhendin.es – tecnicocultura@alhendin.es

DATOS DEL CONCURSO	
Nº de Edición del Concurso:	
Organizado por:	**Concejalía de Cultura**

Sello Registro

DATOS PERSONALES					
Nombre y Apellidos:					
Dirección:					
D.N.I.:		Localidad:		C.P.:	
Teléfono Fijo:		Móvil:			
E-mail:					

DATOS DEL BELEN			
DIAS/HORARIO VISITAS			
CATEGORÍA EN LA QUE SE INSCRIBE	☐	CATEGORIA A	PARTICULARES
	☐	CATEGORIA B	ASOCIACIONES
	☐	CATEGORIA C	ESCAPARATES
	☐	CATEGORIA D	INFANTIL

En Alhendín, a _____ de _____ de 201____

Fdo.: _____

Documentos que adjunta			
☐	CIF (Si es Asociación)	☐	DNI del Representante (Copia)
☐	Breve historia del Grupo	☐	Otros: _____

CUENTA BANCARIA (Código IBAN)																							
E	S																						