

ANEXO I

SOLICITUD DE INSCRIPCION
"CERTAMEN DE BELENES" CIUDAD LINEAL

DATOS DEL CENTRO:

Nombre del Colegio: _____

Dirección: _____

Persona de Contacto: _____

Teléfono (s): _____

Correo electrónico: _____

En _____, a _____ de _____ 2024

Remitir al correo electrónico: seccioneducacioncl@madrid.es hasta el día 9 de octubre de 2024.