

ANEXO I
DATOS DEL CENTRO PARTICIPANTE

CERTAMEN DE BELENES DEL DISTRITO DE CHAMBERÍ

1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD REPRESENTANTE

Tipo documento: _____ Número de documento: _____ Nombre: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Razón social: _____
Correo electrónico: _____ Móvil: _____ Teléfono: _____

2 NOMBRE DEL CENTRO

3 DATOS DEL BELÉN/ES PARTICIPANTE/S

BELÉN 1

Título del belén: _____
Cursos participantes: _____
Descripción del belén: _____

BELÉN 2

Título del belén: _____
Cursos participantes: _____
Descripción del belén: _____

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma: