

**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: