

## **SOLICITUD PARTICIPACIÓN “UN BELÉN DE CUENTO”**

Nombre: .....

Apellidos: .....

D.N.I : .....

Dirección: .....

Localidad y Provincia: .....

Teléfono móvil: .....

Fecha de nacimiento: .....

E-mail:.....

**PERSONAJE ASIGNADO:**.....

(a cumplimentar por la bibliotecaria en el momento de la solicitud)

### **DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR EN EL CASO DE MENORES:**

Nombre: .....

Apellidos: .....

D.N.I : .....

Firma: