

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: