

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NO CURSO DE CONSERVAS VEXETAIS

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE (maior de idade)

Nome e apelidos

Idade DNI

Enderezo

Teléfono

email

Actuando en nome propio.

Representando, en calidade de

DATOS DA PERSOA INTERESADA (Cubrir só en caso de que a persoa solicitante sexa distinta da interesada e/ou menor de idade)

Nome e apelidos

Idade

DNI

Teléfono

SOLICITO INSCRIBIRME NO:

CURSO DE CONSERVAS VEXETAIS

AUTORIZO ó Concello de San Sadurniño a publicar os datos e/ou a imaxe, relacionados coas actividades organizadas por este Concello.

a

Asinado