



Ayuntamiento de Cabra
ÁREA DE CULTURA
DELEGACIÓN DE FERIA Y FIESTAS

CONCURSO DE BELENES

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombre y apellidos	
Domicilio	
DNI	Teléfono:
Correo electrónico	
CATEGORÍA EN LA QUE INSCRIBE AL BELÉN	
<input type="checkbox"/> PARTICULAR	
<input type="checkbox"/> INSTITUCIONAL	

Enterado de la convocatoria y bases del Concurso de Belenes, las cuales acepto en su totalidad, solicito la inscripción en el mismo.

Cabra, ____ de _____ de 2022.