PROYECTO DE ACTIVIDADES JUVENILES DE LA LOCALIDAD EN 2017

Enviar junto con la solicitud
Ayuntamiento de la localidad _____

ACTIVIDADES	***FECHAS***

En_____a_____de 2017

Fdo. Alcalde/sa

ASOCIACIÓN JUVENIL O PERSONA DINAMIZADORA DE ACTIVIDADES QUE SE COMPROMETE A ORGANIZAR LA ACTIVIDAD:

D. /Dª. _____

D.N.I_____Teléfono_____Móvil_____

e-mail_____

Se compromete a colaborar en la organización de las actuaciones o actividades solicitadas por el Ayuntamiento de su localidad.

En_____a_____de_____de 2017

Fdo.

EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS