

**Taller de carteras de cuero**

**BOLETÍN DE SOLICITUD**

D./D<sup>a</sup>.....  
Alcalde/sa del Ayuntamiento o Junta Vecinal de .....  
..... CIF.....  
Domicilio .....Municipio.....  
CP.....Teléfono.....Móvil.....  
Email.....

Fecha: .....

Lugar o Local: .....  
(Donde se desarrollará el taller)

Persona responsable del Taller .....

Tfno de la persona responsable .....

Solicita el taller que se indica, aceptando las condiciones y normas establecida para estas actividades por el Instituto Provincial para el Deporte y Juventud de Burgos.

En ..... a ..... de ..... de 2020

Fdo.: .....

Remitir a:  
Diputación Provincial  
Instituto Provincial para el Deporte y Juventud  
Avda. de la Paz, 34 - Apto. de Correos, nº 2  
09080 Burgos  
Información: Tlf. 947. 258650- ext. 626

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS**