

BOLETÍN DE SOLICITUD

D./D^a..... Alcalde/sa del
Ayuntamiento de
CIF..... Domicilio
.....Municipio.....
CP.....Teléfono.....Móvil.....
.....Email.....

Fecha:hora.....

Lugar o Local:
(Donde se desarrollará la sesión información)

Persona responsable :

Tfno. de la persona responsable:

Solicita la sesión informativa sobre intercambios juveniles aceptando las condiciones y normas establecida para estas actividades por el Instituto Provincial para el Deporte y Juventud de Burgos.

En a de de 2019

Fdo.:

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