

CONCURSO CRUCES DE MAYO 2023

INSCRIPCIÓN

Peña, Asociación o Entidad: _____

CIF: _____

Nombre del representante: _____

Teléfono: _____

Ubicación de la Cruz: _____

Necesidades:

--

El abajo firmante, conoce y acepta las Bases del Concurso

Fdo: _____
(Nombre y Apellidos)