

# **IV CONCURSO DE CRUCES DE MAYO 2025**

## ***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)

- **Es obligatorio adjuntar la ficha a terceros y estar dado de alta en el Registro de Asociaciones del Ayuntamiento.**