



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.**