



Excmo. Ayuntamiento
de Mairena del Alcor

IX CONCURSO DE BELENES "VILLA DE MAIRENA DEL ALCOR"

HOJA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE O ENTIDAD:.....

DIRECCIÓN:.....

TELÉFONO:.....

EMAIL:.....

DIRECCIÓN DEL BELÉN:.....

BELÉN: FAMILIAR ENTIDAD, HERMANDAD...
 INFANTIL

DÍAS Y HORAS DE VISITA:

.....
.....
.....

(INDIQUE LOS DÍAS Y LAS HORAS EN LOS QUE SU BELÉN PODRÁ SER VISITADO PARA HACERLO CONSTAR EN EL FOLLETO-ITINERARIO QUE SE ELABORARÁ PARA LAS VISITAS).

FDO.:

D.N.I.:.....