

REDE DE CENTROS CULTURAIS DE PONTEAREAS Solicitud de cursos subvencionados polo concello de Ponteareas ano 2017

1. DATOS DO SOLICITANTE

Nome da Asociación ou entidade		C.I.F	
Nome e apelidos do representante.		D.N.I	
Enderezo:			C.P.
Localidade	Tfno. ¹	Tfno. ²	
e-mail			Fax

2. CURSOS SOLICITADOS

1º curso solicitado	
Data de inicio: (dd/mm/aaaa)	horario do curso
Lugar de celebración do curso	
2º curso solicitado	
Data de inicio do 2º curso (dd/mm/aaaa)	horario do curso
Lugar de celebración do 2º curso	
Observacións	

datos para cubrir a Administración

O SOLICITANTE

Conforme:	_____ de _____, 20____
Asdo:	Sinatura do representante e selo da asociación ou entidade