ANEXO

**JORNADAS DE CONVIVENCIA PARA ASOCIACIONES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD** | | |
| Nombre y apellidos: | | |
| DNI: | Cargo que ocupa: | |
| Correo electrónico: | | Tlfno. Contacto: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD** | | |
| Razón social: | | CIF: |
| Dirección: | | |
| Localidad: | CP: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA ACTIVIDAD** | |
| Día solicitado: | |
| Socios participantes mayores de edad: | Socios participantes menores de edad: |