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: |