



ENCUENTRO INTERASOCIATIVO CARTAGENA 2016

Cartagena, SÁBADO 29 DE OCTUBRE DE 2016

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE DEL/LA REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD:

(Persona que vaya a actuar de contacto entre la entidad y la organización)

D.N.I:

DIRECCIÓN:

Nº:

PISO:

LOCALIDAD:

C.P:

TELÉFONO:

FAX:

CORREO-E:

CARGO QUE OCUPA:

DENOMINACION DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:

CIF:

DIRECCIÓN:

Nº:

PISO:

LOCALIDAD:

C.P:

TELÉFONO:

FAX:

CORREO-E:

MODALIDAD DE PARTICIPACION: (Plazo de solicitud hasta el 10 DE OCTUBRE de 2016)

(marcar una o ambas modalidades)

1.- Mesa informativa y sillas

Nº Tableros:____ Nº Sillas____

2.- Organización de actividades

(Cumplimentar, además, el modelo de solicitud de actividad)

Fecha y firma del/la solicitante



SOLICITUD PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES Y TALLERES

(Plazo de solicitud hasta el 10 DE OCTUBRE de 2016)
Características de las Actividades a realizar en el Encuentro

Propuestas de actividades

1) DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

2) DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

3) NECESITA INFRAESTRUCTURA, SONORIZACIÓN....

4) Nº DE PARTICIPANTES PREVISTOS:

5) TIEMPO PREVISTO DE DURACIÓN:

6) HORARIO/S QUE SE PROPONEN PARA LAS ACTIVIDADES : (La organización comunicará el horario definitivo, de común acuerdo con la entidad).

Firma del representante y sello de la entidad

ENTREGAR EN:

Centro de Recursos Juveniles, Paseo Alfonso XIII nº 53.

recursosjuveniles@ayto-cartagena.es

Teléfono 968-128862. Extensión 4.