COMUNICACIÓN DATOS DEL CONCURSO

(Por favor rellenar los campos en MAYÚSCULAS. GRÁCIAS)

NOMBRE DEL CONCURSO:			
ASOCIACIÓN:			
DOMICILIO DEL CONCURSO:			
CIUDAD:		**PROVINCIA:**	
WEB:		**TIPO DE CONCURSO:**	Local

Seleccione Gamas a Concursar:

	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-

COORDENADAS DEL LOCAL:		
TELÉFONOS DE INFORMACIÓN:		

INSCRIPCIONES MEDIANTE:	
WEB DE INSCRIPCIÓN:	
FORMATO PAPEL:	☐ SI ☐ NO

FECHAS:(Formato DD/MM/AAAA)	
RECEPCIÓN DE EJEMPLARES:	
ENJUICIAMIENTO:	
INAUGURACIÓN:	
APERTURA AL PÚBLICO:	
CLAUSURA:	

DATOS FACILITADOS POR:	
CARGO EN LA ASOCIACIÓN:	
FECHA COMUNICACIÓN:	

FIRMA DEL COMUNICANTE:

OBSERVACIONES:

DATOS BANCARIOS DE LA ASOCIACIÓN:

E	S																						

Modelo C1