

INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE ACTIVIDADES

Nombre y apellidos			Documento identidad	
Dirección			C.P.	Localidad
Tlf.	Tlf. móvil	Correo electrónico	Nacionalidad	
Miembro de alguna asociación o colectivo <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (indicar cual)				

ACTIVIDAD

Denominación de la actividad		
Fechas de celebración	Horario de celebración	Ref.

¿A través de qué medio se informó de esta actividad?

Los solicitantes conocen, aceptan y se comprometen a cumplir las normas de uso del centro.

Logroño, de de

Firma del solicitante

Esta solicitud puede remitirse al Ayuntamiento de Logroño por cualquier medio habilitado para ello.

Conforme a la legislación vigente los datos incluidos en el formulario formarán parte de un fichero automatizado propiedad del Ayuntamiento de Logroño. Para ejercer el derecho de acceso, modificación o cancelación puede dirigirse por escrito a la Unidad de Participación Ciudadana.