



ANEXO I

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
CONCURSO CRUCES DE MAYO ESTEPONA 2024**

Nombre y Apellidos: _____

En representación de la entidad (en su caso):

DNI: _____ Teléfono de contacto: _____

Email: _____

Ubicación propuesta de la Cruz: _____

FIRMA:

(A RELLENAR ÚNICAMENTE EN CASO DE MENORES DE EDAD):

Yo, _____,
con DNI nº _____ en calidad de padre/madre/tutor legal, autorizo a mi hijo/a
_____ a participar en el Concurso Cruces de
Mayo Estepona, a celebrar el 1 de mayo de 2024.

En Estepona, a _____ de _____ de 2024.

FIRMA:

Ayuntamiento de Estepona

Avenida Juan Carlos I, 40. 29680 ESTEPONA – Teléfono. 952 809 000.
www.estepona.es