

XVII EDICIÓN FESTIVAL IMAGINA SAN JAVIER
- FICHA DE INSCRIPCIÓN -

DATOS DEL PARTICIPANTE

| | |
|---------------------|--|
| Nombre | |
| Apellido | |
| Colectivo* | |
| Teléfono | |
| E-Mail | |
| NIF | |
| Fecha de Nacimiento | |
| Domicilio | |
| CP | |
| Municipio | |
| Provincia | |

*En caso de ser un Colectivo aparecerá el nombre del representante.

DATOS DE LA PROPUESTA

| | |
|-------------------|--|
| Título | |
| Breve descripción | |



AYUNTAMIENTO
DE SAN JAVIER

Concejalía de *juventud*
Ayuntamiento de
San Javier

IMAG IN 20
VUELA CON EL ARTE