



INSCRIPCIÓN I CARRERA SOLIDARIA

NOMBRE			
APELLIDOS Y NOMBRE:		N.I.F./C.I.F.:	
FECHA DE NACIMIENTO:			
DIRECCIÓN		CÓD.POSTAL:	MUNICIPIO Y PROVINCIA:
TELÉFONO FIJO DE CONTACTO:	TELÉFONO MÓVIL DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO:	

Si marca esta casilla, no permitirá que los datos personales que nos facilite sean objeto de tratamiento con la finalidad del envío, por cualquier medio, por parte del Ayuntamiento de Los Molinos de información que pudiera resultar de su interés.

En Los Molinos, a ____ de _____ de _____

Firma:

CONCEJALÍA DE SEGURIDAD AYUNTAMIENTO DE LOS MOLINOS