



AYUNTAMIENTO DE
La Algaba
CULTURA

II Ruta de Belenes Algabeños

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono de contacto: _____

E-mail: _____

Lugar y dirección de montaje del Belén:

Días y horario de visita (del 9 de diciembre hasta el 4 de enero). Cada participante determinará fecha y horarios de visita a su Belén.

Solicito participar en la “II Ruta de Belenes Algabeños” organizada por la Delegación de Cultura del Ayuntamiento de La Algaba.

En La Algaba, a ____ de diciembre de 2018

FIRMA