

Sol·licitud de participació Vista Alegre Art. IV Mercat d'Artesania.

NOM I COGNOM DEL/LA PARTICIPANT:	
DNI/NIE:	
RAÓ SOCIAL:	CIF:
ADREÇA:	
MUNICIPI:	CP:
TELÈFON:	TELÈFON MÒBIL:
E-MAIL:	
CARNET D'ARTESÀ/A:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
TIPUS D'ARTESANIA/DIMENSIÓ ARTÍSTICA:	
ARTICLES A LA VENTA:	
REALITZACIÓ DE TALLERS DEMOSTRATIUS:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
QUIN?:	

SOL·LICITUD:

- 1 Taula de 1,78cm x 0,80 cm.
- 2 Cadires.
- Cartell. Nom artesana/entitat: _____

Per realitzar la inscripció de forma presencial, s'haurà de lliurar aquesta fitxa a la Oficina de Atenció Ciutadana de l'Ajuntament de Castelldefels de dilluns a dijous de 8:00h a 19:30h, divendres de 8:00 a 15:00h i dissabte de 10:00 a 13:00h, juntament amb una **còpia del DNI**. La data màxima d'inscripció: **5 de novembre del 2014**.

Un cop finalitzat el període de inscripció començarà el període d'admissió.

Signatura:

Les dades seran incloses a un fitxer automatitzat de l'Ajuntament de Castelldefels, el qual adopta les mesures de seguretat necessàries, de conformitat amb la normativa aplicable, que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.