

## ANEXO A - SOLICITUD ASOCIACIONES

<b>DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE</b>	
Nombre de la Entidad:	
C.I.F.:	Número de socios:
Código Postal:	Teléfono:
Nombre y Apellidos del representante legal:	
Correo electrónico de la dirección electrónica habilitada a los efectos de notificaciones:	

<b>PARTICIPANTES CAMPAMENTO PRE BENJAMÍN</b> Máximo 5 participantes por turno	
<b>ORDEN DE PREFERENCIA DEL TURNO DEL 1 y AL 2.</b> (Siendo 1 el de mayor preferencia)	<b>Nombre y apellidos de los participantes</b>
<input type="checkbox"/> 6 - 12 julio <input type="checkbox"/> 3 - 9 agosto	
<b>PARTICIPANTES CAMPAMENTO BENJAMÍN</b> Máximo 5 participantes por turno	
<b>ORDEN DE PREFERENCIA DEL TURNO DEL 1 y AL 3.</b> (Siendo 1 el de mayor preferencia)	<b>Nombre y apellidos de los participantes</b>
<input type="checkbox"/> 13 - 19 julio <input type="checkbox"/> 19 - 25 julio  <input type="checkbox"/> 3 - 9 agosto	
<b>PARTICIPANTES CAMPAMENTO INFANTIL</b> Máximo 6 participantes por turno	
<b>ORDEN DE PREFERENCIA DEL TURNO DEL 1 y AL 5.</b> (Siendo 1 el de mayor preferencia)	<b>Nombre y apellidos de los participantes</b>
<input type="checkbox"/> 6 - 12 julio <input type="checkbox"/> 12 - 18 julio <input type="checkbox"/> 18 - 24 julio <input type="checkbox"/> 24 - 30 julio <input type="checkbox"/> 30 julio - 5 agosto	
<b>PARTICIPANTES CAMPAMENTO MULTIAVENTURA</b> Máximo 6 participantes por turno	
<b>TURNO</b>	<b>Nombre y apellidos de los participantes</b>

<input type="checkbox"/> 13 – 19 julio	

## **SOLICITA**

Que previos los trámites oportunos, sea admitida la presente solicitud.

## **DECLARA**

- Estar constituida legalmente e inscrita en el registro correspondiente.
- Tener domicilio social en la provincia de Toledo.
- Que tiene como fines estatutarios el apoyo a personas con discapacidad diversa y/o enfermedades raras.
- Que cuenta con la estructura y capacidad suficientes para gestionar el objetivo de la presente Convocatoria garantizando su viabilidad.

En..... a.....de..... de 20.....

Firma Electrónica del Representante de la Entidad

**ILMA. SRA. PRESIDENTA DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE TOLEDO**