

ANEXO A - SOLICITUD ASOCIACIONES

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE	
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:	

PARTICIPANTES CAMPAMENTO PRE BENJAMÍN Máximo 5 participantes por turno	
ORDEN DE PREFERENCIA DEL TURNO DEL 1 y AL 2. (Siendo 1 el de mayor preferencia)	Nombre y apellidos de los participantes
<input type="checkbox"/> 6 - 12 julio <input type="checkbox"/> 3 - 9 agosto	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div>
PARTICIPANTES CAMPAMENTO BENJAMÍN Máximo 5 participantes por turno	
ORDEN DE PREFERENCIA DEL TURNO DEL 1 y AL 3. (Siendo 1 el de mayor preferencia)	Nombre y apellidos de los participantes
<input type="checkbox"/> 13 - 19 julio <input type="checkbox"/> 19 - 25 julio <input type="checkbox"/> 3 - 9 agosto	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div>
PARTICIPANTES CAMPAMENTO INFANTIL Máximo 6 participantes por turno	
ORDEN DE PREFERENCIA DEL TURNO DEL 1 y AL 5. (Siendo 1 el de mayor preferencia)	Nombre y apellidos de los participantes
<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	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div>
PARTICIPANTES CAMPAMENTO MULTIAVENTURA Máximo 6 participantes por turno	
TURNO	Nombre y apellidos de los participantes

<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