



AYUNTAMIENTO DE OLIVARES



**SOLICITUD DE PROPUESTA
FESTIVAL DE CULTURAS "ACERCATE"**

Datos de la Persona, entidad y/o colectivo que propone:

Nombre: _____

DNI/NIF/NIE: _____

Persona de contacto: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Datos de la actividad:

Nombre: _____

Breve descripción:

Materiales y recursos necesarios:

Aportación económica: SI __ NO__

Horario preferente: Sábado__ (mañana__ / tarde__)

Domingo__ (mañana__ / tarde__)

