



Yo _____

Con DNI/CIF _____, domicilio en _____
_____ y telf.: _____

MANIFIESTO
MI VOLUNTAD de impartir para la temporada 2017/2018 el taller de
_____ con las siguientes
características: (márquese las que procedan)

☐ En horario y días siguientes: _____

☐ Horario flexible

☐ En el Aula: _____

☐ Aula Indiferente

Observaciones: _____

En Bollullos de la Mitación, a _____ de _____ de 2017

Fdo.: _____

SRA. DELEGADA DE CULTURA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE
BOLLULLOS DE LA MITACIÓN.