



CRUCES DE MAYO INFANTILES 2025

☐

Santaella

☐

La Montiola

☐

El Fontanar

(MARCAR LO QUE PROCEDA)

1	CRUCES DE MAYO
	CRUCES DE MAYO INFANTILES
NOMBRE CRUZ DE MAYO:	
NÚMERO CRUZ DE MAYO:	
NOMBRE PADRE/MADRE:	TELÉFONO:
NÚMERO DE PARTICIPANTES:	
CELIACOS: SI / NO	
INTOLERANTES A LA LACTOSA: SI / NO	
ALÉRGICOS A ALGÚN ALIMENTO: SI / NO (SI LA RESPUESTA ES SI, ESCRIBA EL ALIMENTO):	
DECLARO que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y me COMPROMETO a cumplir las obligaciones establecidas en las bases que regula la convocatoria. El abajo firmante, conoce y acepta las bases del Concurso.	
Fecha:	Fdo.:

SR ALCALDE- PRESIDENTE DE AYUNTAMIENTO DE SANTAELLA.