



**AYUNTAMIENTO
DE
BARLOVENTO**

Plaza del Rosario, nº 3
38726 Barlovento – La Palma
S/C. de Tenerife
Tel. 922186002 www.barlovento.es
registro@barlovento.es

REGISTRO DE ENTRADA

Fecha

Número

**REPRESENTACIÓN ALEGÓRICA DE LA BATALLA DE LEPANTO
BARLOVENTO – AGOSTO 2024**

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CALIDAD DE _____
(especificar Turco o Cristiano)

NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	
E-MAIL	

SOLICITA participar en la Representación Alegórica de la Batalla de Lepanto que se celebrará en Barlovento el día 11 de agosto de 2024.

Asimismo, se compromete a cumplir con las normas que se establezcan a efectos de lograr el buen desarrollo de dicho acto, como supone asistir a los ensayos previos a la Representación, y a devolver el vestuario en la fecha y forma previamente acordadas.

✓ Adjunta copia DNI

En Barlovento a ____ de _____ de 2024.

(Firma)