



**INSCRIPCIÓN CONCURSO LOGOTIPO IMAGEN CENTRO JOVEN**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

TFNO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

Solicita su inscripción en el **CONCURSO LOGOTIPO** destinado a ser la imagen representativa del CENTRO JOVEN DEL AYTUNTAMIENTO DE MIGUEL ESTEBAN.

Declarando conocer y aceptando las bases de dicho concurso, firma el interesado,

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

(Lugar, fecha y firma del participante)