



Ayuntamiento de Miguel Esteban
Plaza Los Mártires nº 1
45830 Miguel Esteban (Toledo)

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 AYUNTAMIENTO 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)