



INSCRIPCIÓN I RUTA SENDERISTA MANCOMUNIDAD LLERENA

D./D^a _____ D.N.I n° _____
DIRECCIÓN: _____ LOCALIDAD: _____
PROVINCIA _____ CP: _____ TELEFONO: _____
E-MAIL: _____

Manifiesto el compromiso de participar en la I RUTA SENDERISTA de la Mancomunidad Integral de Aguas y Servicios de la Comarca de Llerena y el Ayuntamiento de Retamal de Llerena, que se celebrará el 24 de noviembre de 2024 en la localidad de Retamal de Llerena.

Alergias alimentarias e indicaciones médicas relevantes:

En _____, a _____ de _____ de 2024

Firmado: _____

