

D/D^a _____ con
DNI nº _____ email _____ y nº
móvil _____.

EXPONGO:

Nombre del Evento: _____

Fecha: _____

Descripción: _____

Entidades o Empresas Colaboradoras: _____

Persona de contacto en entidades colaboradoras: _____ y nº
de contacto _____.

SOLICITO:

Con un mes de antelación a la realización del evento, y con el fin de poder utilizar el nombre y la imagen de HePA, para beneficio de la Asociación, la autorización de la Junta Directiva. Así como su participación en la organización del evento, y su presencia el día de la celebración del mismo. Siendo, el dinero recaudado si se diera el caso, de obligatorio ingreso en la cuenta corriente de la Asociación HePA.

Firma:

_____ a _____ de _____ de 20____