



XI CONCURSO DE BELENES HERMANDAD DE LA HINIESTA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Nombre y apellidos _____

Dirección (Calle, número, población, CP) _____

Teléfono de contacto _____ - _____

Dirección de correo electrónico _____

Se inscribe en el Concurso de Belenes de la Hermandad de la Hiniesta en calidad de (MARCAR CON UNA CRUZ)

Hermano de la Hermandad	<input type="checkbox"/>
Vecino del barrio de San Julián	<input type="checkbox"/>
Devoto	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

Aceptando las bases del concurso.

Firmado

Sevilla a de de 2018