



MODELO DE SOLICITUD ACTUACIÓN DEL O.A.L. ESCUELA TAURINA

CLASE DE TOREO DE SALÓN PARA NIÑOS

D. con D.N.I., en calidad de de
..... con C.I.F.

Declara bajo su responsabilidad, que cumple los requisitos exigidos en la convocatoria del O.A.L. Escuela Taurina de Castellón para solicitar la celebración de clases de toreo de salón para niños

Solicita ser seleccionado para impartir una clase de toreo de salón de la Escuela Taurina de Castellón

Fecha y hora de celebración:(Preferencia 1)
..... (Preferencia 2)

Ubicación :

Persona de contacto:

Teléfono de contacto:

e-mail de contacto:

Lugar, fecha y firma:

Fdo:.....
Cargo:

**ILMO. SR. PRESIDENTE DEL O.A.L. ESCUELA TAURINA DE DIPUTACIÓN
DE CASTELLÓN**