



**INSTANCIA DE PARTICIPACIÓN "MERCAT D'ASSOCIACIONS 2015"**

Nombre y apellidos de/la representante:		DNI - CIF	
Nombre de la asociación:	CIF	Teléfono 1:	Teléfono 2:
Domicilio postal (a efectos de notificación):	C.P.	Correo electrónico:	
<b><u>SOLICITUD:</u></b>			
La asociación indicada solicita, por medio de su representante, participar en el " <b>Mercat d'Associacions</b> " que tendrá lugar el <b>Sábado 24 de Octubre de 2015</b> en la <b>Plaza del Pueblo</b> .			

PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES	
Breve explicación sobre <b>en qué va a consistir el stand</b> .	
<b>Actividades especiales dentro del stand</b> (talleres, exposición...) Indicar <b>duración y horario</b> .	
<b>Actividad en el espacio central</b> (charla, exhibición...) Indicar <b>preferencia horaria, duración y una breve explicación</b> .	
<b>OBSERVACIONES</b> (Necesidad de más espacio adjunto, estar al lado de otra asociación, etc).	

FIRMA DEL/LA SOLICITANTE

Paterna, de de 2015

---

**ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE PATERNA**