



ANEXO I

V DÍA DA GALICIA EXTERIOR

Santiago de Compostela, 13 de agosto de 2010

FOLLA DE PARTICIPACIÓN -ACTOS XERAIS DO PROGRAMA-

NOME DO CENTRO: _____

TELÉFONO DO CENTRO: _____ FAX DO CENTRO: _____

NOME E CARGO DA PERSOA RESPONSABLE DESTE PROGRAMA: _____

NÚMEROS DE TELÉFONO DE CONTACTO DO RESPONSABLE ATA O DÍA DO
EVENTO:

(Indicando prefixos telefónicos)

NÚMERO TOTAL DE PERSOAS QUE O CENTRO ESTIMA QUE PARTICIPARÁN
NOS ACTOS DO IV DÍA DA GALICIA EXTERIOR: _____

(Convén que sexa o número máis aproximado posible)

¿TEN PREVISTO A PARTICIPACIÓN DALGÚN GRUPO ARTÍSTICO OU DE
FOLCLORE GALEGO? SI NON

EN CASO AFIRMATIVO:

NOME DO GRUPO _____

NÚMERO DE COMPONENTES _____

NOTA.- CENTROS QUE “NON PODERAN PARTICIPAR”. (marcan cun X)

Vº E PRACE
O PRESIDENTE

O SECRETARIO

Asdo.:

Asdo.: