



Ayuntamiento  
de  
**Benahavís**

**BENAHAVIS CORTO EXPRESS**

(ESPACIO RESERVADO PARA EL SELLO DE ENTRADA)

|                     |                                      |  |                                   |                                      |       |               |      |        |
|---------------------|--------------------------------------|--|-----------------------------------|--------------------------------------|-------|---------------|------|--------|
| <b>PARTICIPANTE</b> | N.I.F. / C.I.F. / Pasaporte / N.I.E. |  | APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |                                      |       |               |      |        |
|                     | DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVDA.       |  |                                   | Nº                                   | LETRA | ESC.          | PISO | PUERTA |
|                     | MUNICIPIO                            |  | PROVINCIA                         |                                      |       | CODIGO POSTAL |      |        |
|                     | TELEFONO / MOVIL                     |  | FAX                               | E-MAIL                               |       |               |      |        |
|                     | EN REPRESENTACIÓN DE                 |  |                                   | N.I.F. / C.I.F. / Pasaporte / N.I.E. |       |               |      |        |

|               |                  |  |  |  |  |  |  |
|---------------|------------------|--|--|--|--|--|--|
| <b>CORTOS</b> | TITULO DEL CORTO |  |  |  |  |  |  |
|               | SINOPSIS         |  |  |  |  |  |  |

|               |   |  |  |  |  |  |  |
|---------------|---|--|--|--|--|--|--|
| <b>TALLER</b> | TALLER 18 DE NOVIEMBRE  |  |  |  |  |  |  |
|               | CONFIRMO MI ASISTENCIA AL TALLER. <input type="checkbox"/> (marque X para confirmar su asistencia). |  |  |  |  |  |  |

|              |  |  |  |                       |  |  |  |
|--------------|--|--|--|-----------------------|--|--|--|
| <b>FIRMA</b> | En Benahavís a ..... de ..... de 20..... |  |  |                       |  |  |  |
|              | Fdo. El Solicitante                      |  |  | Fdo. El Representante |  |  |  |

**\*\* La organización se reserva el número máximo de participantes tanto en el taller como en el Concurso. En caso de limitación de las inscripciones se tendrá en cuenta el orden de entrada de las mismas.**

**Advertencia de Privacidad**

Los datos de carácter personal portados en el documento, serán archivados en los ficheros responsabilidad del EXCM. AYTO. DE BENAHAVIS, con CIF nº P2902300I: la finalidad de dicho tratamiento es la presentación de una inscripción para participar en un concurso de cortos. Pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Responsable en la dirección: 29.679 Benahavis- Málaga (España), Avda. de Andalucía, 34. Tfno: 952-85-50-25. Fax.: 952-85-51-77. Web: [www.benahavis.es](http://www.benahavis.es)