

**FULL D'INSCRIPCIÓ A LES JORNADES DE DEBAT
CONSELL MUNICIPAL DE LA GENT GRAN**

Nom de l'Entitat:

INSCRIU A:**Representant 1**

Nom i cognoms:	Adreça:
DNI:	Telèfon:

REPRESENTANT 2

Nom i cognoms:	Adreça:
DNI:	Telèfon:

Representant 3

Nom i cognoms:	Adreça:
DNI:	Telèfon:

Representant 4

Nom i cognoms:	Adreça:
DNI:	Telèfon:

Signatura del representant de l'Entitat

Tarragona, de

de 2011