



SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA CRUZ DE MAYO 2024

NOMBRE:

APELLIDOS:

EDAD:

TELÉFONO/EMAIL DE CONTACTO:

SOLICITO PARTICIPAR EL PRÓXIMO 12 DE MAYO DE 2024 EN LA CRUZ DE MAYO DE LA HERMANDAD DE LOS GITANOS:

A) CON CIRIO

B) CON INSIGNIA

C) CUALQUIERA DE LAS ANTERIORES

Sevilla, a ___ de mayo de 2024

NOMBRE DEL TUTOR:

AUTORIZACION Y FIRMA: