

**Solicitud adscripción programa: “SOBRE LA TELA DE UNA ARAÑA 2018.”**

SI DESEA QUE EN SU MUNICIPIO SE LLEVE A CABO UNA ACTIVIDAD ENMARCADA EN EL PROGRAMA “SOBRE LA TELA DE UNA ARAÑA”, HA DE REMITIR ESTE DOCUMENTO A LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SEGOVIA, HASTA EL DÍA 3 DE AGOSTO de 2018.

DON/DÑA.

SR. ALCALDE/SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE

**SOLICITO** que el Ayuntamiento que presido sea adscrito al programa “SOBRE LA TELA DE UNA ARAÑA”, comprometiéndome a aportar el porcentaje que corresponda del coste del caché.

La actividad ha de llevarse a cabo entre el **21 de septiembre y el 16 de diciembre de 2018**, en una de las fechas que por orden de preferencia se señalan en el cuadro que aparece a continuación:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO** | **COD GRUPO** | **FECHA****y día de la semana** | **HORARIO** | **LUGAR donde desarrollar la actividad** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Por favor, rellene las cinco opciones**

**Persona de contacto**:

Nombre

Cargo

e-mail

Teléfono/s: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Por favor, indiquen los teléfonos en los que se les pueda localizar en días laborables, en horario de mañana).

En.............................................................., a......... de de 2018.

**SR. ALCALDE/SRA. ALCALDESA**

El firmante de la presente solicitud, con capacidad suficiente para representar a la entidad solicitante, manifiesta que conoce las cláusulas del contrato – publicadas en <http://www.institutogonzalezherrero.es/musica-y-danza-2018/sobre-la-tela-de-una-arana> - a suscribir, en caso de que acepte la realización en su municipio de la actuación que se concierte como consecuencia de la presente solicitud, y que es igualmente conocedor de que esa aceptación supondrá el consentimiento por el que se perfeccionará el contrato, asumiendo por tanto las obligaciones y compromisos recogidos en su clausulado, con independencia de que, con posterioridad, se plasme en un documento impreso firmado por las partes

**SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SEGOVIA.**