



ESKABIDE-ORRIA
Fitxa hau entregatu beharreko dokumentazioari atxiki behar zaio

FICHA DE SOLICITUD
Para adjuntar a la documentación a entregar

KOLABORAZIO BEKAK / BECAS COLABORACIÓN

IZEN-DEITURAK / NOMBRE Y APELLIDOS:

NAN / DNI: _____

HELBIDEA / DIRECCIÓN:

HERRIA / CIUDAD: _____

POSTA KODEA / CÓDIGO POSTAL: _____

TELEFONOA / TELÉFONO: _____

POSTA ELEKTRONIKOA / CORREO ELECTRÓNICO

DISZIPLINA ARTISTIKOA / DISCIPLINA ARTÍSTICA

() Fundazioaren jardueren informazioa jaso nahi dut adierazitako posta elektronikoan. / Deseo recibir información de las actividades de la fundación en la cuenta de correo electrónico indicada.