**NIT DE L’ESPORT SENIENC**

**PROPOSTA DE MILLOR ESDEVENIMENT ESPORTIU**

**Dades del representant:**

Nom:

Adreça:

Telèfon:

Entitat a la que representa:

**Nom de l’esdeveniment:**

Àmbit competitiu:

Comarcal Territorial

Provincial Autonòmic

Nacional Internacional

**Explicació de l’esdeveniment**

* La persona o entitat a baix firmant certifica que totes les dades emplenades són certes.
* La signatura i presentació d’aquest full de proposta indica l’acceptació de les bases de la Nit de l’Esport Senienc publicades per l’Ajuntament de la Sénia.

**La Sénia, ..... de ................................. de ....**

**Signatura i segell de l’entitat**