



# “BAILE DE LOS CEPILLOS”

“BAILANDO POR UNA SONRISA SANA”

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

### ORGANIZACIONES SOCIALES

(Agradeceremos llenar los datos con letra imprenta)

INSTITUCIÓN.....

FECHA DE INSCRIPCIÓN: .....

RESPONSABLE QUE INSCRIBE:.....

CARGO INSTITUCIONAL: .....

N.º DE PERSONAS DE SU DELEGACIÓN:.....

PRESENTACIÓN DEL CEPILLO SÍMBOLO INSTITUCIONAL:

**FECHA DEL EVENTO:** *Domingo 11 de octubre 2009 (10:00 a.m. – 1:00 p.m.)*

**HORA DE PRESENTACIÓN:** *10:00 a.m.*

**ESCENARIO:** *Av. Próceres de la Independencia. Altura Parque zonal “Huiracocha” hasta el Instituto Peruano del Deporte- IPD de S.J.L.*

**INICIO:** *Vía alterna ubicada a la altura del Parque Zonal “Huiracocha”.*

**DECLARAMOS** QUE TODO LO AQUÍ INSCRITO ES UN **COMPROMISO** QUE ASUMIMOS COMO INSTITUCIÓN, TRABAJAREMOS ARMONIOSAMENTE CON ENTUSIASMO NUESTRO APORTE EN EL “BAILE DE LOS CEPILLOS” RESPETANDO LAS ORIENTACIONES QUE EN SU MOMENTO SE NOS DEN.

-----  
RESPONSABLE INSTITUCIONAL  
CARGO:  
N.º DNI:

P.D.:

- ✓ Recepción de inscripciones hasta el día viernes 2 de septiembre 2009
- ✓ Sólo las escuelas concursan
- ✓ El Comité Directivo asignará el espacio de ubicación a cada organización.