

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA GRUPOS

Nombre del Centro / Grupo

CIF

Dirección

Localidad CP

Teléfono del CentroFax del Centro

Persona Responsable

Móvil Persona Responsable

E-mail Persona Responsable

SOLICITA, POR ORDEN DE PREFERENCIA

<p>ESTACIÓN / MODALIDAD</p> <p>1º.....</p> <p>2º.....</p> <p>FECHAS</p> <p>1º.....</p> <p>2º.....</p> <p>NÚMERO DE PLAZAS</p>
--

Conocida la convocatoria de la Campaña de Hivern 2011-2012, el Centro acepto las normas que la regulan y solicita su inscripción.

A, el día dede 20.....

Sello del Centro

Firmado:

director/a del centro

responsable del grupo