

## **RESERVA D'ACTIVITATS**

### **Centre:**

Adreça:

Població:

Codi Postal:

Telèfon:

Fax:

E-mail:

### **Responsable del Grup:**

Horari de Contacte:

Mòbil:

E-mail:

### **Dies sol·licitats:**

1a Opció:

2a Opció:

3a Opció:

### **Activitat a realitzar:**

Tallers:

Monitors:

### **Horari:**

Opció A – De 9,30 a 13 hores

Opció B – De 9,30 a 16 hores

Número d'alumnes:

Nivell:

Número Professors:

Número d'Acompanyants:

Observacions: