

A DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO

NOM I COGNOMS DEL DIRECTOR/A O TITULAR / NOMBRE Y APELLIDOS DEL DIRECTOR O TITULAR

NOM DEL CENTRE / NOMBRE DEL CENTRO

CODI / CÓDIGO

TITULARITAT / TITULARIDAD

DOMICILI DEL CENTRE (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO DEL CENTRO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVINCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

FAX

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

 NIVELLS QUE PARTICIPEN
NIVELES QUE PARTICIPAN

 NRE. D'ALUMNAT PARTICIPANT
Nº DE ALUMNADO PARTICIPANTE

 NRE. DE PROFESSORAT PARTICIPANT
Nº DE PROFESORADO PARTICIPANTE

B CERTIFICACIÓ / CERTIFICACIÓN

Que manifesta el seu acord per a realitzar el projecte _____
corresponent a l'Orde d'ajudes a clubs i entitats esportives sense ànim de lucre per al foment de l'esport escolar dirigides a alumnat de centres públics i privats concertats i els seus centres docents respectius de nivells no universitaris, en les condicions aprovades per la comissió de selecció, seguiment i avaluació.

*Que manifiesta su acuerdo para realizar el proyecto _____
correspondiente a la Orden de ayudas a clubs y entidades deportivas sin ánimo de lucro para el fomento del deporte escolar dirigidas a alumnado de centros públicos y privados concertados y sus centros docentes respectivos de niveles no universitarios, en las condiciones aprobadas por la comisión de selección, seguimiento y evaluación.*

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____