

Camp d'Aprenentatge .....

Núm. ....  
 (a complimentar pel CdA)

Centre .....	Codi del centre .....
Correu electrònic .....	Telèfon .....
Adreça .....	
Població .....	CP .....
Professor/a responsable .....	Comarca .....
	NIF del centre .....

Arribada			Sortida		
Data .....	Àpats previstos	Hora .....	Data .....	Àpats previstos	Hora .....
Esmorzars:	Dinars:	Sopars:	Esmorzars:	Dinars:	Sopars:

NOMBRE DE PLACES RESERVADES									
El <input style="width: 50px;" type="text"/>									
1r P		2n P		3r P		4t P		5è P	
1r ESO		2n ESO		3r ESO		4t ESO			
1r BAT		2n BAT		CF gm		CF gs		Altres	
Acompanyants / Especialitat									
.....									
.....									
.....									
Total places									<input style="width: 50px;" type="text"/>

**CERTIFICACIÓ DE LA DIRECCIÓ DEL CENTRE**

En /Na .....

Director del Centre .....

CERTIFICA, sota la seva responsabilitat, que aquesta activitat està inclosa en la programació general del centre, ha estat aprovada pel Consell Escolar i són certes les dades consignades. Així mateix, que es compromet a informar les famílies dels alumnes de les característiques i dels continguts més rellevants de l'activitat, abans de demanar-los les autoritzacions corresponents.

Segell del Centre ..... d..... de .....  
Signatura \*

\* La signatura de la sol·licitud significa l'acceptació de les condicions de la inscripció

**Només per a les inscripcions als següents CdA: Alt Berguedà, Can Santoi, Delta de l'Ebre, Juneda, Montsec, Noguera, Ciutat de Tarragona, Valls d'Àneu i Vall de Boí**

El Centre ..... ha fet el pagament de  
 ..... EUROS en concepte del 10% del cost de l'estada.

Modalitat: efectiu  taló  taló conformat  transferència

ingrés al c/c  -  -  -  -

a nom de .....

SEGELL DE L'ENTITAT BANCÀRIA

..... de ..... de .....