

LA RÁBIDA EDUCA

FORMULARIO DE SOLICITUD 2022-2023

DATOS DEL CENTRO

NOMBRE DEL CENTRO: _____ CIF: _____

CORREO ELECTRÓNICO DEL CENTRO: _____

TLF DEL CENTRO: _____ TITULARIDAD: Público Concertado Privado

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____ PAÍS: _____ CP: _____

PERSONA RESPONSABLE DE LA RESERVA: _____

TLF DE CONTACTO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

Grupo 1

Programa solicitado: LA RÁBIDA EDUCA

Curso: _____ Fecha solicitada: _____

*Número de alumnos: _____ *Número de alumnas: _____ Nº de docentes: _____

Turno: Mañana

*La dirección del Centro Educativo certifica que las personas que aparecen a continuación son docentes del mismo:

Nombre y apellidos de docentes/educadores que acompañan al grupo	DNI o pasaporte

- Marcar en caso de que haya algún participante con diversidad funcional.
- Autorizo a la grabación, reproducción y difusión de imágenes que puedan ser tomadas durante el desarrollo de la actividad, en cualquier formato y/o soporte (electrónico, telemático, papel, etc.).

* Es obligatorio aceptar esta declaración para poder gestionar la reserva.



larabidaeduca@diphuelva.org