



FITXA TÈCNICA DEL PROJECTE

ANY: 2016

ENTITAT QUE PRESENTA EL PROJECTE

NOM :

NÚMERO COMPTE BANCARI:

PERSONA DE CONTACTE: _____

TELÈFON: _____

HORARI: _____

FAX: _____

E-MAIL: _____

TÍTOL DEL PROJECTE :

PROJECTE ELABORAT /PRESENTAT PER

L'ENTITAT

ASS.ALUMNES

CLAUSTRE

ASSOCIACIÓ

CONJUNT

AMPA

DESTINATARIS DE L'ACCIÓ

INFÀNCIA

ADULTS

ALTRES _____

JOVENTUT

GENT GRAN _____

BREU DESCRIPCIÓ / JUSTIFICACIÓ DEL PROJECTE

Empty box for project description and justification.

OBJECTIUS

GENERAL:

ESPECÍFICS:

ACTIVITATS PROGRAMAT**CALENDARI DE LA ACTIVITAT**

DIES:

HORARI:

DURADA:

ALTRES DADES DEL PROJECTE**LLOC DE REALITZACIÓ****BENEFICIARIS-ÀRIES**

NOM _____ TIPOLOGIA: _____

ALTRES: _____

ALTRES ENTITATS PARTICIPANTS:

OBSERVACIONS

Signat: Sr./Sra. -----DNI:-----
Cerdanyola del Vallès, a de De 2016.

Signatura representant legal i segell de l'entitat