



FICHA PREINSCRIPCIÓN II CONCURSO DE CREATIVIDAD DIRIGIDO A NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES, DE CEAPA Y PLAY DOH

NOMBRE DEL APA: _____

NOMBRE DEL CENTRO: _____

PERTENECE A LA FEDERACIÓN: _____

DIRECCIÓN APA: _____

CP: _____

POBLACIÓN Y PROVINCIA: _____

PERSONA DE CONTACTO: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

FECHA PREVISTA PARA LA ACTIVIDAD: _____

NÚMERO DE NIÑOS PARTICIPANTES: _____