

**SUBVENCIÓ ACTIVITAT ESPORTIVA EXTRAESCOLAR FITXA ACTIVITATS ENTITATS CURS 2022-2023**



**CONSELL ESPORTIU: Alt Camp**

**DADES DEL CENTRE**

CENTRE:		CODI:		MUNICIPI: Valls	
PEE (SI/NO):	TELÈFON:	FAX:	TOTAL MATRÍCULA:	NOIS:	NOIES:
DIRECTOR/A:		CORREU ELECTRÒNIC CENTRE/WEB/BLOC:			

**DADES DE L'ENTITAT**

NOM ENTITAT: en tràmit				TIPUS (AEE/SEE):	
NÚM. PARTICIPANTS MUTUALITZATS:					
NÚM. REGISTRE (O DATA D'ENTRADA AL REGISTRE ,SI ESTÀ EN TRÀMIT):				NIF ENTITAT:	

**DADES DEL COORDINADOR/A**

NOM:		TELÈFON:	CORREU ELECTRÒNIC:		
ESPECIALITAT:			TÉ PLAÇA DEFINITIVA AL CENTRE?:		
CÀRREC A L'AEE/SEE:	---	REDUCCIÓ HORÀRIA PER AL PCEE? QUINA?	POSSIBLE HORA I DIA VISITA AL CENTRE:		

**ACTIVITATS DE FORMACIÓ DEL COORDINADOR/A DURANT EL CURS ACTUAL**

	NOM	LLOC	DATA	OBSERVACIONS
1				
2				
3				
4				
5				

**ACTIVITATS CONTINUADES I/O DISCONTINUES EN HORARI EXTRAESCOLAR**

	NOM ACTIVITAT	PARTICIPANTS			NEE		DIES SETMANA DLL,DM,DC,D J,DV,DSS,DG	HORARI	PREU ANUAL	INTAL·LACIÓ	QUI ORGANITZA L'ACTIVITAT: AEE/SEE	DATA INICI	DATA FINAL PREVISTA	MONITOR/A			
		NOIS	NOIES	TOTAL	NOIS	NOIES								NOM	TITULACIÓ(CIATE,Tècnic, Llicenciat,Cap)	CONTRACTE(SI/NO)	
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	

**OBSERVACIONS:**

--