



Ajuntament de
**les Franqueses
del Vallès**

**PATRONAT
MUNICIPAL
D'ESPORTS**
Les Franqueses
del Vallès

MODEL SUB-3

NOM DE L'ENTITAT:

**FULL SOL·LICITUD PER A PARTICIPACIÓ, DESENVOLUPAMENT I NIVELL
D'ACTIVITAT COMPETITIVA I FEDERADA PER A L'ANY 2020**

DADES DE L'ACTIVITAT:

Data inici activitat ____/____/____ Final activitat ____/____/____

Nombre de grups o equips masculins:

Nombre de grups o equips femenins:

Nombre de sessions setmanals per grup o equip:

Esport/s: _____

PARTICIPANTS	JUVENIL/ JUNIOR	SÈNIOR
Masculí		
Femení		
TOTAL		

TÈCNICS:

NOM I COGNOMS	TÍTOL	HORES / SETMANA

OBJECTIUS DEL PROGRAMA:

NOTA: Caldrà aportar les llicències originals o fotocòpies compulsades i/o relació de participants i fotocòpia titulació tècnics i calendaris competició.

