



FORMULARI D'INSCRIPCIÓ

(primer pas)

REMETRE ABANS DEL 17 DE NOVEMBRE DE 2023

Desitgem incorporar-nos al CONCURS **CLASSE SENSE FUM 2023 - 2024**

NOM DEL CENTRE

ADREÇA

CODI POSTAL Tel. fax

NOM DEL TUTOR

Adreça electrònica

Si un professor es fa càrrec de més d'una aula, anotar les dades de totes les aules.

CURS	GRUP	Nº alumnes	Docent de contacte (tutor/a)

Data: Podeu descarregar aquest document de la pàgina web <https://estudiasotabacas.wordpress.com>

Signat: Envieu aquest document emplenat a andreu.estela@ssib.es

Nom: o al FAX 971 351895 a l'atenció d'andreu estela

Càrrec:

