MEMORIA DE ACTIVIDAD “RECORRE CASTELLÓ”

(Anexo I)

A) DATOS DEL SOLICITANTE

Centro educativo:	**CIF:**
Domicilio:	
Municipio:	**Código postal:**
Correo electrónico del centro:	**Teléfono:**
Responsable de la actividad:	**NIF:**
Correo electrónico del responsable de la actividad:	**Móvil:**

B) DATOS DE LA ACTIVIDAD

Actividad solicitada:	☐ **Senderismo**	● **Actividad náutica**
Número de participantes:	**Número de docentes (*):**	
Alumnado con necesidades especiales:	**Presupuesto del transporte:**	
Ruta de senderismo elegida (en el caso de actividad de senderismo):		
Club náutico elegido (en el caso de actividad náutica):		
Fecha propuesta 1:	**Fecha propuesta 2:**	
Fecha propuesta 3:	**Fecha propuesta 4:**	

** Por cada 25 alumnos que realicen la actividad es obligatorio la presencia de al menos dos docentes.

C) DATOS DE LOS PARTICIPANTES

Datos de los participantes, tanto estudiantes como docentes, para realizar el seguro de accidentes. Podrán participar hasta un máximo de 50 estudiantes por solicitud.

ESTUDIANTE / DOCENTE	DNI	EDAD

Firmado, en __________, a ____ de __________ de 2022

D/Dª ________________ DNI: __________

(Firma del representante)