**CERTIFICAT CENTRE ESPORT SELECCIONAT 2024. (màxim 1 esport)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Centre Educatiu | | |  | | | | |
| Direcció | | |  | | | | |
| Localitat | | |  | | | | |
| Comarca | | |  | | | | |
| Telèfon | | |  | | | | |
| Director/a | | |  | | | | |
| Correu electrònic | | |  | | | | |
| Coordinador/a PEAFS | | |  | | | | |
| Correu electrònic | | |  | | | | |
| Federació a la que sol·licita el programa/ Esport | | |  | | | | |
| Període de preferència | | |  | | | | |
| ¿Quantes classes de 5é i 6é de primària i/o 1r y 2n ESO te el centro? | | | Classes de 5é EP: Classes de 1r ESO:  Classes de 6é EP: Classes de 2n ESO: | | | | |
| Instal·lacions per a fer la activitat | | |  | | | | |
| Alumnat Nº: | | | Nº Xics: | | | Nº Xiques: | Altres: |
| Horaris d’assistència | | | | | | | |
| CURS  *(5é, 6é EP, 1r, 2nESO)* | GRUP  *(A, B, C, D..)* | DÍES  *(D,DM,DX,DJ,DV)* | | HORA (*De 00:00 a 00:00)* | ¿Qui acompanya al personal tècnic de la federació? (nom i càrrec)  *(Prof. EF, tutor, etc.)* | | |
|  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  | |  |  | | |

Amb l'emplenament i signatura del present document, el centre educatiu afirma ser coneixedor dels requisits per a participar en el programa, així com la seua obligació de complir amb l'ací expressat.

Signatura Director/a centre: Signatura coordinador/a PEAFS:

Sol·licitud individual per a cada federació completament emplenada , amb un màxim d’1 esport, i aquest esport no ha d’haver estat desenvolupat en els 2 anys anteriors en el centre.