

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA “CONOCE TU PUERTO” DE LA AUTORIDAD PORTUARIA DE ALICANTE

Centro que lo solicita:	
Nº de alumnos y nº de profesores (que asisten):	
Curso de los alumnos:	
Persona de contacto:	
Teléfono de contacto:	
Email de contacto:	
Fecha seleccionada:	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 2022: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 4 de noviembre <input type="checkbox"/> 18 de noviembre <input type="checkbox"/> 2 de diciembre ➤ 2023: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 31 de marzo <input type="checkbox"/> 21 de abril <input type="checkbox"/> 5 de mayo <input type="checkbox"/> 19 de mayo

Al inscribirse en la actividad, el centro comprende y acepta el cumplimiento de las bases del programa.

Firma y sello del centro educativo.