

Garraf Tallers

Centre _____

Telèfon _____

Persona de referència _____

Adreça _____ Població _____

Taller que es sol·licita

Nom del taller _____

Data _____ Horari _____

A qui va dirigit

Nombre d'alumnes _____ Edat _____

Recursos disponibles al centre

Espais _____

Materials _____

_____, _____ de _____ de _____