

SOLICITUDE

DATOS DA ENTIDADE E INFORMACIÓN DE CONTACTO

Nome da entidade:

Dirección:

CP:

Localidade:

Provincia:

Correo electrónico:

Teléfono

Actividade que quere desenvolver:

Lémbroche en cores. Arteterapia e dó

Dirixida a persoas con discapacidade intelectual e/ou do desenvolvemento.

Falamos da morte tomando un café? Death cafe.

Dirixida a profesionais e familias.

PERSOA DE REFERENCIA PARA A ORGANIZACIÓN DAS ACTIVIDADES

Nome e apelidos:

Posto:

Teléfono:

Correo electrónico de contacto:

INFORMACIÓN A TER EN CONTA PARA A ORGANIZACIÓN DAS ACTIVIDADES (día e horario no que terían dispoñibilidade para realizar cada actividade, características dos espazos nos que se poderían realizar e outros aspectos que consideren oportuno indicar).