**IMPRÈS DE SOL·LICITUD PROJECTE SOLIDARI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TÍTOL DEL PROJECTE:** | | |
|  | | |
| **SOL·LICITANT:** | | |
| **NOM I COGNOMS:** | | **DNI:** |
| **ADREÇA** | | |
| **CP:** | **POBLACIÓ:** | |
| **TEL.** | **E-MAIL:** | |
| **TEL. MÒBIL:** | | |

|  |
| --- |
| **MEMÒRIA DEL PROJECTE** |
|  |

Envieu la sol·licitud a [scpediatria@academia.cat](mailto:scpediatria@academia.cat) indicat al assumpte: Projecte Solidari 2024