



###### FICHA DE SOLICITUD DEL PROGRAMA DE TERMALISMO 2019

**PLAZO máximo 13 de septiembre de 2019**

D./Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la asociación/entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Una vez leídas las condiciones que se exponen en este dossier, con respecto a la participación en este Programa,**

**ACEPTO y por ello SOLICITO:**

Participar en la **1ª CONVOCATORIA DEL PROGRAMA DE TERMALISMO 2019**, eligiendo como balneario y fechas de entre las propuestas las indicadas a continuación (indicar tres por orden de preferencia):

|  |  |
| --- | --- |
| **BALNEARIO** | **FECHAS** |
| 1.  |  |
| 2.  |  |
| 3.  |  |

Pon una X en la casilla que proceda:

|  |  |
| --- | --- |
| **SÍ UTILIZARÉ AUTOBÚS GESTIONADO POR PLENA INCLUSIÓN CLM** | **UTILIZARÉ VEHÍCULO PROPIO** |
| **SI** | **NO** | **ADAPTADO** | **SIN ADAPTAR** | **SÍ** | **NO** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMRO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD QUE PARTICIPARÁN** | **NÚMERO TOTAL DEL GRUPO (INCLUYENDO A LOS MONITORES)** |
|  |  |

Fecha:

Nombre y Apellidos y sello de la entidad:

 Firma: