



SOL·LICITUD D'ACTIVITATS DINS DEL PARC NATURAL DE CAP DE CREUS

Cal omplir tots els apartats i retornar-lo 15 dies abans de la realització de l'activitat per correu ordinari

OBJECTE DE LA SOL·LICITUD

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Activitats esportives | <input type="checkbox"/> Filmacions divulgatives/ educatives |
| <input type="checkbox"/> Activitats científiques | <input type="checkbox"/> Fotografies divulgatives/ educatives |
| <input type="checkbox"/> Educació ambiental | <input type="checkbox"/> Fotografies comercials |
| <input type="checkbox"/> Geologia | <input type="checkbox"/> Senderisme |
| <input type="checkbox"/> Filmacions comercials | <input type="checkbox"/> Submarinisme |
| <input type="checkbox"/> Activitats agropecuàries | <input type="checkbox"/> Transport de passatgers |

Altres Descripció:

DADES SOL·LICITANT

| |
|--|
| Nom i cognoms |
| DNI, NIE o passaport |
| Adreça postal (Carrer, núm., municipi i codi postal) |
| Telèfon fix/ mòbil |
| Correu electrònic/ pàgina web |

DADES DEL CENTRE/ ENTITAT

| |
|--|
| Nom |
| CIF |
| Adreça postal (Carrer, núm., municipi i codi postal) |
| Telèfon fix/ mòbil |
| Correu electrònic/ pàgina web |



DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT

| |
|--|
| Resum de l'activitat |
| Programa/es que es duran a terme. Projecte en què s'emmarca (en cas d'activitats científiques) |
| Nombre de persones i responsable (DNI en cas de ser diferent de la persona sol·licitant) |

PERÍODE DE REALITZACIÓ I LOCALITZACIÓ

| |
|---|
| Dates |
| Horari previsible |
| Paratge/s |
| Municipi/s |
| Mapa/ track del recorregut: <input type="checkbox"/> s'adjunta <input type="checkbox"/> s'envia per correu electrònic |

MITJANS DE TRANSPORT

| |
|---|
| Vehicles (matrícula i model) |
| Embarcacions (matrícula i característiques) |

SIGNATURA:

(Localitat i data)