SUBVENCIONS DE SUPORT A LA INFÀNCIA
-CERTIFICAT DEL CENTRE PRESTADOR-
ANNEX 2 EXTRAESCOLARS
TD20-958

Ajuntament de Gavà

ENTITAT | **CIF**

Adreça postal | **C.P.** | **Població**

Representat de l'Entitat | **NIF**

Persona de contacte | **Telèfon** | **Horari de contacte**

Correu electrònic

CERTIFICA,

Que les dades que es detallen a continuació son certes.

Que el/la sota-signant declara que coneix les bases reguladores per a la sol·licitud i atorgament de subvencions per al Suport a la infància -Línia 2- activitats extraescolars, que les accepta i es compromet a descomptar les quotes de l'activitat extraescolar del curs actual l'import de la subvenció.

Nom i cognoms del nen/la nena

Activitat a la que s'ha inscrit | Import ANUAL (total activitat) €

Segell i signatura del/la representant de l'Entitat

Data

ÒRGAN AL QUAL ES DIRIGEIX I CODI D'IDENTIFICACIÓ.
8 Àmbit de Benestar i Acció Social