



Asociación de padres de alumnos Maristas
Avenida Isla de Corfú nº 5
03005 ALICANTE
www.apamaralicante.org

SOLICITUD SUBVENCIÓN APAMAR

CURSO ACTUAL

| | |
|--|--------------------|
| ENTIDAD SOLICITANTE | |
| PERSONA DE CONTACTO | |
| TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
| PROYECTO INVERSIÓN. Descripción: | |
| Nº TOTAL DE PARTICIPANTES | ALUMNOS DEL CENTRO |
| COSTE TOTAL DE LA INVERSIÓN | IMPORTE SOLICITADO |
| Firmado: Responsable de: | |
| A rellenar por APAMAR: | |
| Observación Vocal Responsable | |
| Observación Equipo Económico | |
| Actividad realizada otros años (SI / NO) | Importe concedido |
| GRUPO (1/2/3) | PROCEDE (SI/NO) |
| IMPORTE APROBADO | |

Alicante, a de de 20