

CERTIFICAT DEL PROGRAMA D'ACTIVITATS

Dades de la persona que ocupa el càrrec de la presidència

Nom:		Cognoms:		NIF/DNI:			
Adreça:		Núm.:		Pis:		Porta:	
Població:		Província:		CP:			
Telèfon:		Adreça electrònica:					
En representació de:		NIF:					

CERTIFIQUE

**Que a l'assemblea celebrada el , s'ha aprovat el programa d'activitats que
acompanya este escrit per a:**

☐ **Temporada , que comença el i finalitza el**

☐ **Any 2024, des de l'1 de gener de 2024 fins el 31 de desembre de 2024**

PROGRAMA D'ACTIVITATS

ACTIVITAT	DATA

Ontinyent, de/d' de

Firma: