

**A DADES GENERAL DE L'ESTADA
DATOS GENERALES DE LA ESTANCIA**
2. ADEQUACIÓ DE RECURSOS / ADECUACIÓN DE RECURSOS
2.1. Instal·lacions / Instalaciones

DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN

 TIPUS D'INSTAL·LACIÓ (HOTEL, ALBERG, CASA RURAL, CAMPAMENT, ...) /
 TIPO DE INSTALACIÓN (HOTEL, ALBERGUE, CASA RURAL, CAMPAMENTO, ...)

2.2 Recursos, espais i serveis de la instal·lació per a atendre les necessitats de les persones amb discapacitat
Recursos, espacios y servicios de la instalación para atender las necesidades de las personas con discapacidad
2.3 Recursos, espais i serveis de l'entorn pròxim per a atendre les necessitats de les persones amb discapacitat
Recursos, espacios y servicios del entorno próximo para atender las necesidades de las personas con discapacidad
2.4 Adequació de les instal·lacions a les persones participants (anàlisi de l'existència de barreres físiques, sensorials i cognitives de la instal·lació i de l'entorn) / Adecuación de las instalaciones a las personas participantes (análisis de la existencia de barreras físicas, sensoriales y cognitivas de la instalación y del entorno)
2.5 Recursos materials disponibles / Recursos materiales disponibles
2.6 Mitjans personals / Medios personales
2.6.1 Coordinadora

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE

 TITULACIÓ ESPECÍFICA EN ACTIVITATS D'OCI I TEMPS LLIURE
 TITULACIÓN ESPECÍFICA EN ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE

EXPERIÈNCIA PRÈVIA EN COORDINACIÓ D'ACTIVITATS D'OCI / EXPERIENCIA PREVIA EN COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES DE OCIO

CHAP - IAC

DIN - A4

MEMORIA RESUMEN DEL PROGRAMA.
SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ESTANCIAS VACACIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

2.6.2 Equip professional / *Equipo profesional*

[illegible]

--	--	--

MEMÒRIA RESUM DEL PROGRAMA.
SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ESTADES VACACIONALS PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT
MEMORIA RESUMEN DEL PROGRAMA.
SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ESTANCIAS VACACIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD
A DADES GENERAL DE L'ESTADA
DATOS GENERALES DE LA ESTANCIA
2.6.3 Personal voluntari / *Personal voluntario*

NÚM. Nº.	COGNOMS I NOM APELLIDOS Y NOMBRE	DNI	GRAU DE DISCAPACITAT (SI/NO) GRADO DE DISCAPACIDAD (SI/NO)	FORMACIÓ-CURS EN EL QUAL HA PARTICIPAT FORMACIÓN-CURSO EN EL QUE HA PARTICIPADO	ENTITAT ORGANITZADORA ENTIDAD ORGANIZADORA	DATA FECHA	HORES HORAS

EXPERIÈNCIA PRÈVIA DE L'EQUIP PROFESSIONAL I DEL VOLUNTARIAT EN ACTIVITATS D'OCI / *EXPERIENCIA PREVIA DEL EQUIPO PROFESIONAL Y DEL VOLUNTARIADO EN ACTIVIDADES DE OCIO*SIGNATURA ELECTRÒNICA / *FIRMA ELECTRÓNICA*