ANEXO II

HOJA de INSCRIPCIÓN

<<PREMIOS ASLAN ALERTA MÉDICA 26/27>>

Nombre Centro Educativo:

Docente responsable de la actividad:

Mail:

Teléfono móvil de contacto:

Categoría de Premio en la que participa:

Nombre del grupo participante*:

Número de participantes:

Fecha:

Se remitirán tantas inscripciones como grupos/clases del centro, participen.

Se dará prioridad a las visitas a los 50 primeros centros inscritos

*Me comprometo a remitir los **tres mejores trabajos**, según lo indicado en las bases **antes del 28/02/27** a las 23:59h.*

*En caso de ser ganador/a, **me comprometo a asistir al acto de entrega de premios** previsto para el 23 de abril de 2027.*

*Cada uno de los trabajos remitidos llevarán claramente indicado el **nombre del alumno/a** que lo realiza, de la **clase** y del **centro** al que pertenece*

Fdo:

Junta de Andalucía Diputación de Granada Ayuntamiento de Granada