



Organitza:  
**Llar de Persones  
Sordes de Lleida**



## DADES DE PARTICIPACIÓ

# I CERTAMEN TEATRAL D'ALUMNES DE LSC DE CATALUNYA

*Lleida, dia 14 de juny de 2008*

LLOC ON ES FA EL CURS:

.....

GRUP NIVELL I, II, III i IV O FP ILS 1r o 2n curs: .....

TEMA:

.....

Nº D'ALUMNES PARTICIPANTS: .....

NOM DEL PROFESSOR O TUTOR A CÀRREC:

.....

Signatura del tutor

Segell de l'entitat

Si esteu interessats en participar envieu el formulari degudament complimentat a la Llar de Persones Sordes de Lleida, nº de fax: **973282023**, **abans del dia 3 de maig de 2008**. Sol·licitem respecte a aquets data ja que després de rebre totes les inscripcions s'haurà d'elaborar el programa d'actes. Gracies a tots per la vostra comprensió.