



Nom: _____

Amb DNI: _____

ACREDITA QUE

1- És major d'edat

2- Participa com a membre actiu a: _____
(El qual està vinculat al GDEM o a l'Institut de formació Ramon Serra - Escola de L'Esplai)

3- Te una experiència de 2 anys, o més, en el món del lleure.

4- Està en possessió del títol de: Monitor, amb número: _____
 Director, amb número: _____

5- Compta amb l'aval de 3 esplais pertanyents al GDEM:

- Grup d'esplai: _____

Responsable: _____

Signatura i segell:

- Grup d'esplai: _____

Responsable: _____

Signatura i segell:

- Grup d'esplai: _____

Responsable: _____

Signatura i segell:

I perquè en quedi constància ho signo amb data ____/____/20____: