**SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ**

**als Premis ACRA per a la millora del benestar**

**i qualitat de vida de les persones**

|  |
| --- |
| Lema del treball o nom del candidat |
| Nom i cognoms de l’autor o autors, en cas que n’hi hagi més d’un  (o nom de la persona, entitat, organització o equip, en el cas de la candidatura a la millor aportació professional) |
|  |
|  |
|  |
| **Dades del centre** |
| Nom del centre |
| Adreça |
| Codi postal, població i província |
| Persona de contacte (en el cas que hi hagi més d’un autor) |
| Telèfon de contacte |
| Adreça de correu electrònic de contacte |

Cal marcar la categoria a la qual es participa.

**1.- Premi ACRA a la millora de la qualitat □**

**2.- Premi ACRA a la innovació □**

**3.- Premi ACRA a la millor trajectòria i aportació professional □**

|  |
| --- |
| Data: |