

CONCURSO DE IDEAS MAR Y DESLIZAMIENTO DE BIZKAIA

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

NOMBRE DEL EQUIPO Y DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

PARTICIPANTES

DNI	Nombre y apellidos	Curso y escuela	Email	Teléfono

PROFESOR QUE SUPERVISARÁ EL PROYECTO (Recomendable)

DNI	Nombre y apellidos	Curso y escuela	Email	Teléfono