**FITXA GRUP**

**Centre educatiu:**

**Curs escolar:**

**Codi del Grup:**

**Títol projecte/ iniciativa/empresa/servei:**

**Equip participant.** Omplir per a tots els membres de l’equip (entre 3 i 5 persones)

**Membre 1**

Nom complet: Edat:

**Membre 2**

Nom complet: Edat:

**Membre 3**

Nom complet: Edat:

**Membre 4**

Nom complet: Edat:

**Membre 5**

Nom complet: Edat: