



**ANNEX 1**  
**Sol·licitud de participació**

**DADES DE LA SOL·LICITUD**

<b>CODI SIA</b>	
<b>DESTINACIÓ</b>	
<b>Codi DIR3</b>	

**SOL·LICITANT (el centre)**

<b>NIF centre</b>	
<b>Codi centre</b>	
<b>Centre</b>	
<b>Adreça electrònica</b>	
<b>Telèfon</b>	
<b>Adreça postal</b>	
<b>Codi postal</b>	
<b>Municipi</b>	
<b>Localitat</b>	
<b>Illa</b>	

**REPRESENTANT**

<b>NIF/NIE</b>	
<b>Nom</b>	
<b>Primer llinatge</b>	
<b>Segon llinatge</b>	
<b>Adreça electrònica</b>	

**EXPÒS:**

Que el centre té la intenció de participar al programa «Henka» (Hospital Sant Joan de Déu i Z Zurich Foundation).

**SOL·LICIT:**

Que el centre s'admeti al programa «Henka» (Hospital Sant Joan de Déu i Z Zurich Foundation).

