

SOL·LICITUD D'ESPAI PER ACTIVITATS AL CENTRE CULTURAL

Data sol·licitud			
En/Na		DNI	
		Càrrec	
Entitat			
Adreça		C.Postal	
Població		Telèfon	

SOL·LICITA LA CESSIÓ D'UNA SALA PER A REALITZAR L'ACTIVITAT :

Nom de l'activitat						
Data inici					nombre de participants (aprox.)	
Data final						
Periodicitat (marqueu X al que correspongui)	diària		setmanal		mensual	
Dia / dies de la setmana (marqueu X al que correspongui)	dll	dt	dc	dj	dv	ds
Horari	h. inici		h. final		h. inici	
Necessitats tècniques (marqueu X al que correspongui)	Canó projecció	Ordinador	Projector transparències	Reproductor de video	Altres	
Observacions						