

ANEXO III

SOLICITUD DE ESPACIO

CARÁCTER EVENTUAL

Centro:	Espacio Solicitado:	Fecha:
----------------	----------------------------	---------------

Datos del Solicitante

Nombre y Apellidos:	Teléfonos de contacto
Entidad que representa:	Fijo:
Dirección Postal:	Móvil:
Persona/as responsables de la actividad:	Fax:
	E Mail:

Actividad a Realizar	Reunión:	Festival:	Teatro:	Ensayo:	Otros:	Acto Institucional:
----------------------	----------	-----------	---------	---------	--------	---------------------

Descripción actividad a realizar:

Nº máximo de asistentes previstos:

Fecha Realización:	Hora:	Duración	Montaje/Ensayo:	Hora:
--------------------	-------	----------	-----------------	-------

Sin Coste	Alquiler	Tipo de cesión		Jornadas	½ Jornada	Nº Horas	Horarios para la realización de la actividad
		C/ Técnico	C/ Conserje				Técnico
		C/ Sala					Apertura Centro
		Valoración					Nota: El técnico deberá estar en la instalación al menos una hora antes del comienzo de la actividad y ½ hora después de la finalización.

<u>Necesidades del Espacio:</u>

<u>Necesidades Técnicas:</u>

<u>Observaciones:</u>

Firma y Sello del Solicitante	V.B. Resp. Cesión Espacios	Recibí Serv. Técnicos	Recibí Serv. Auxiliares
--------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	--------------------------------

Nota: La entidad y/o solicitante responsable de la actividad: deberá cumplir y hacer valer las normas vigentes en materia de seguridad y evacuación, conoce y acepta la actual normativa de cesión de espacios, velará por el buen desarrollo del acto así como del equipamiento y las instalaciones.