

ANEXO III SOLICITUD DE ESPACIO CARÁCTER EVENTUAL

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

Datos del Solicitante

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

Tipo de cesión		Jornadas	½ Jornada	Nº Horas	Horarios para la realización de la actividad	
Sin Coste	Alquiler	C/ Tecnico			Técnico	
		C/ Conserje			Apertura Centro	
		C/ Sala			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.	
		Valoración				

Necesidades del Espacio:

Necesidades Técnicas:

Observaciones:

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.