

**ANEXO II
SOLICITUD DE ESPACIO
CARÁCTER TEMPORAL**

AÑO:

Centro:	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:
---	--

Espacio solicitado

Espacio	
Fecha	
Horario	
Nº asistentes previstos	
Descripción de la actividad a desarrollar	

Firma del Solicitante

Firma del Responsable del centro
