

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 Solicitudante

Firma del Responsable del centro