

FITXA DE SOL·LICITUD D'ACTIVITATS SALA POLIVALENT SANT BERNAT CALBÓ

*****Abans d'omplir i signar aquest document cal haver llegit i signat la
«Normativa d'us dels espais i compromisos del sol·licitant».*****

1) DADES DEL SOL·LICITANT

- Nom Entitat, Empresa o Particular:
- Nom del Responsable:
- NIF/NIE/CIF: ● Adreça Postal:
- E-mail: ● Telf:

2) DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT

- Títol:
- Breu Descripció:
- Dia de l'activitat: ● Hora d'entrada i
sortida a l'espai:
- En cas de ser una activitat regular:
Data d'inici de la cessió:
Data de finalització de la cessió:
- N° de Participants: _____ ● Espai:
Dones _____
Homes _____
No Binaris _____
- Activitat de pagament : Si No

3) TAXES

- Preu de la Sala: _____

TOTAL:

DATA:

SIGNATURA: