



SOLICITUD DE UTILIZACIÓN DEL CENTRO DE ASOCIACIONES -PINOSO-

NOMBRE/EMPRESA/ASOCIACIÓN: _____

NIF/CIF: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____

CORREO ELÉCTRONICO: _____

SOLICITO COMO REPRESENTANTE DEL GRUPO/ASOCIACIÓN/ENTIDAD

FECHA Y HORA DEL EVENTO/ENSAYOS:

DURACIÓN:

DÍAS:

HORARIO:

ADJUNTO A LA SOLICITUD:

___ Copia del seguro de R.C. para realizar esta actividad.

Firma:

Pinoso, a ____ de _____ de 2.02_