

SOL.LICITUD ESPAI D'EXPOSICIONS

GRUP/ASSOCIACIÓ/ENTITAT _____

Responsable: _____ **Tel.:** _____

Data de naixement: _____ **Nacionalitat:** _____

Adreça: _____

Població: _____ **CP:** _____ **Tel.:** _____

Tel. Mov: _____ **email:** _____

Nota: Notificar qualsevol canvi de dades.

Espai sol·licitat: Sala Butterfly Sala El Tinter

Tipus d'exposició (fotografia, dibuix, pintura, altres): _____

Temàtica: _____

Nom de l'exposició : _____

Dates de l'exposició: _____

núm. d'obres : _____

Observacions:

Data i signatura del sol·licitant

Segell Centre Cívic