|  |  |
| --- | --- |
|  | **· REFUGI ESCÈNIC · RESIDÈNCIES ARTÍSTIQUES A CAN CLARIANA**  |
|  |  |
|  |  |

**SOL·LICITUD DE RESIDÈNCIA**

**DADES DEL SOL·LICITANT**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM RESPONSABLE |  |
| DNI |  |
| TELÈFON |  |
| MAIL |  |
| ENTITAT/COMPANYIA (si és un nom provisori, esmentar-ho) |  |
| NIF (només si el teniu) |  |

**DADES ACTIVITAT**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM I DESCRIPCIÓ DE L’ACTIVITAT A REALITZAR |  |
| DATES I HORARISSOL.LICITATS(D’inici a fi)  |  |
| NÚMERO DE PERSONES |  | ESPAI/S SOL·LICITAT/S |

|  |
| --- |
| NECESSITATS TÈCNIQUES (Cadires, taules, equip de so, projector, altres…) |

|  |  |
| --- | --- |
| TIPUS DE CONTRAPRESTACIÓ (Funció o taller) |  DESCRIPCIÓ DE LA CONTRAPRESTACIÓ I PROPOSTA DE DATA  |
|  |  |

 BARCELONA\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE 20\_\_\_