

SOL·LICITUD D'ESPAIS
CENTRE CÍVIC LA CADENA

DADES DEL SOL·LICITANT

Nom i cognoms _____

NIF _____ Telèfon _____

Correu electrònic _____

Adreça _____ CP _____ Població _____

ESPAIS

Sala 1		Sala 2		Sala 3		Sala Polivalent	
--------	--	--------	--	--------	--	-----------------	--

DESDES ACTIVITAT

Sol·licito _____

Nom de l'activitat _____

Necessitats tècniques _____

Nombre aproximat de persones _____

Data	Hora inici muntatge	Hora de l'activitat	Hora desmuntatge

Període sol·licitat _____

SIGNATURA DEL SOL·LICITANT

Centre Cívic La Cadena
C/ Mare de Déu de Port, 397
08038 Barcelona
Tel 933 313 498
cclacadena@entitatslamarina.org
Barcelona, de 201