



## 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\_

\*\*Se aplicará la normativa higiénico-sanitaria vigente en la fecha del registro de la solicitud.