

AUT / F1
PETICIÓN DE USO DE ESPAZOS

Datos do Solicitante:

Peticionari@ (persoa física ou xurídica) _____

No caso de persoa xurídica, nome da persoa que realiza a petición _____

Teléfono _____ e-mail _____

Obxecto da petición (describa brevemente a natureza do acto a realizar) _____

Espazo/s, data/s e hora/s que solicita:☐ Auditorio: _____☐ Sala de cámara: _____☐ sala de coro: _____**Material accesorio**☐ **solicitado:** Cadeiras☐ Atriles (nº) _____☐ Mesas relatores (nº) _____☐ (número) _____☐ Micrófono inalámbrico☐ Altosfalantes autoamplificados (2)☐ Micrófono de Atril-Orador☐ Proxector con pantalla☐ Piano de concerto. ☐ Outro instrumental (detallar): _____A actividade implica a participación de persoas da comunidade educativa DO CENTRO ☐ SI ☐ NON

En caso afirmativo, indique a porcentaxe que supón este colectivo respecto do total dos participantes: _____%

A actividade implica o cobro de algún tipo de entrada, matrícula, taxa, etc. para o acceso ou participación na mesma?

☐ SI ☐ NON

En A Coruña, a _____ de _____ de 20 _____

Sinatura d@ peticionari@