

SOL·LICITUD DE RESERVA DE LA SALA D'ACTES

Dades de contacte

Nom de l'entitat:	_____		
Nom i llinatges:	_____		
DNI:	_____	Codi d'usuari:	_____
Telèfon:	_____	Mòbil:	_____
Correu electrònic:	_____		

Petició de la Sala

Tipus d'activitat	_____				
Data a reservar: Des de	____/____/____	Fins a	____/____/____		
Horari de reserva: Des de	_____	a	_____	Altres:	_____
Motiu de la reserva:	_____				

Palma, a _____ de _____ de _____

Signatura:

(A emplenar pel Centre)

Sol·licitud: Acceptada Denegada