

Local de Ensaio - Arzúa

Impreso de solicitude para días concretos fora do horario establecido

Nome do grupo	
---------------	--

Persoa responsable			
DNI número			
Enderezo			
e-mail			
Teléfono fixo		Teléfono móbil	

Día	Horario	Sala

- NOTA: Tal e como se recolle nas normas de uso do Local de Ensaio, os grupos que non teñan autorización de acceso ás instalacións no horario establecido ou en horarios puntuais, incumplen as obrigas establecidas, e polo tanto dará lugar á perda do dereito ao uso e disfrute das instalacións durante un período dun ano.

Arzúa, ___ de _____ de _____

Asíno.: _____

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Arzúa.