

Indiqueu quin espai voleu fer servir: Foyer Teatre Annexes

En _____ amb DNI/NIF número _____

amb domicili al carrer _____

població _____ CP. _____ Telèfon número _____

correu electrònic _____

en representació de _____

amb les següents dades:

DNI/NIF número _____

amb domicili al carrer _____

població _____ CP. _____ Telèfon número _____

correu electrònic _____

EXOSO Que conec les normes d'ús i les taxes dels espais que gestiona el Patronat Municipal del Teatre Cirvianum, que les accepto i adopto el compromís de complir-les, i per tant

SOL-LICITO Que em sigui reservat (espai) _____ del dia _____ al dia _____

INFORMACIÓ DE L'ACTIVITAT (*)

Títol _____

A càrrec de _____ Organitzat per _____

Material i personal que es requereix _____

Muntatge (dia i horari) _____

Activitat (dia i horari) _____

Desmuntatge (dia i horari) _____

Control públic Lliure Invitació Venda anticipada Venda al mateix dia Venda al mateix dia (sense numerar)

Material gràfic aportat _____

Text de l'activitat per tal de fer-ne difusió _____

Torelló, _____ de _____ de 20 _____