



Registro de Entrada

RESERVA DE ESPACIOS MUNICIPALES

D./Dña. con DNI
 y teléfono de contacto en nombre de la Asociación
solicita a la concejalía correspondiente
 permiso para el uso de un espacio en el edificio municipal de “El Foro” desde hasta

Las prioridades en cuanto a días y horas para disponer del espacio son las actividades siguientes:

Día/s de la semana		Día/s de la semana	
Horario		Horario	
Local/Taller		Local/Taller	

Es la primera vez que solicito un espacio para desarrollar actividades de mi asociación (1)
 He disfrutado del uso de espacio en años anteriores (2)

La persona abajo firmante se hace responsable del buen uso y funcionamiento del espacio asignado y del material que en él se encuentre.

En caso de no aprovechamiento del espacio sin previo aviso a la concejalía correspondiente, se podrá retirar dicha cesión.

En Azuqueca de Henares, de .
 de .

Firma de la persona solicitante Firma del Concejal/a

Fdo.: Fdo.:

- (1) Adjuntar proyecto incluyendo las actividades para las cuales se solicita el espacio y la persona responsable de las mismas
- (2) Adjuntar memoria de las actividades realizadas el curso anterior y el proyecto de las actividades para las cuales se solicita el espacio