

Solicitud de Utilización de la Casa de Cultura y Equipamientos Municipales

REPRESENTANTE	DNI, NIF, NIE, CIF:		Nombre:						
	Apellidos :								
	Tipo vía:		Domicilio:		Nº	Portal	Escalera	Planta	Puerta
	C.P.		Municipio:				Provincia:		
	Teléfono:								
	Entidad Solicitante:			Tfno:			Email:		

SOLICITUD DEL TEATRO	AFORO MÁXIMO 256 PERSONAS			
	Fecha:	Hora Inicio:	Hora Final:	
	Camerinos <input type="checkbox"/>	Maquinaria escénica <input type="checkbox"/>	Iluminación escénica <input type="checkbox"/>	
	Sonido escénico <input type="checkbox"/>	Proyección de cine <input type="checkbox"/>	Proyector audiovisuales <input type="checkbox"/>	
	Piano <input type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>	Hora: _____	Otros <input type="checkbox"/>
	Otros <input type="checkbox"/>			
	Observaciones:		Precio total :	

SOLICITUD DE LA SALA DE CONFERENCIA	AFORO MÁXIMO 50 PERSONAS		
	Fecha:	Hora Inicio:	Hora Final:
	Sonido escénico <input type="checkbox"/>	Proyección de cine <input type="checkbox"/>	Proyector audiovisuales <input type="checkbox"/>
	Técnico <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>	
	Observaciones:		Precio total :

SOLICITUD DE LA SALA DE DANZA	AFORO MÁXIMO 30 PERSONAS			
	Fecha:	Hora Inicio:	Hora Final:	
	Mesa <input type="checkbox"/>	Sillas <input type="checkbox"/>	Nº _____	Bancos suecos <input type="checkbox"/>
	Otros <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>		
Observaciones:		Precio total :		

SOLICITUD DEL AULA	AFORO MÁXIMO 25 PERSONAS			
	Fecha:	Hora Inicio:	Hora Final:	
	Mesa <input type="checkbox"/>	Sillas <input type="checkbox"/>	Nº _____	Proyector Audiovisuales <input type="checkbox"/>
	Otros <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>		
	Observaciones:		Precio total :	

SOLICITUD DE LA SALA DE EXPOSICIONES	TOTAL 120 M ²		
	Fecha:	Hora Inicio:	Hora Final:
	Iluminación <input type="checkbox"/>	Colgadores <input type="checkbox"/>	Mesas <input type="checkbox"/>
	Cóctel Inauguración <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>	
	Observaciones:		Precio total :

DATOS DEL ACTO	TÍTULO:	
	GUIÓN DEL ACTO (ADJUNTAR COPIA):	
	CONTENIDO:	
	NÚMERO DE PERSONAS	
	EN EL CASO DE VENTA O REPARTO DE ENTRADAS Y O INVITACIONES, O BIEN, PRECIO DEL ACTO O ACTIVIDAD DEBE ESPECIFICAR:	
	PRECIO ALUMNO/PERSONA O PRECIO ENTRADA:	
	MONTANTE DEL DONATIVO POR ALUMNO/ PERSONA QUE SE VA A SOLICITAR:	
	LUGAR DE VENTA O REPARTO DE ENTRADAS O INVITACIONES POR ALUMNO/PERSONA:	
NÚMERO DE ENTRADAS RESERVADAS:		

AVISO	Esta solicitud deberá estar rellena completamente para su evaluación.
	No será admitida ninguna solicitud que no se presente con 5 días de antelación.
	La solicitud será individual para cada acto y día.
	En caso de coincidir dos actividades tendrá preferencia el orden de registro.
	Esta solicitud se entregará en el registro general del Ayuntamiento de San Agustín del Guadalix.
	Precios públicos aprobados en BOCM núm. 273, de 15 de noviembre de 2012.

AUTORIZACIÓN	AUTORIZADO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Observaciones:
	VºBº Concejalía de Cultura
Firmado:	

(Este apartado será relleno por la Casa de la Cultura)

EL SOLICITANTE ,	San Agustín del Guadalix a, ____ de _____ de _____
Fdo. . _____	

De acuerdo con la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los presentes datos se hallan en un Fichero bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de San Agustín del Guadalix inscrito en la AEPD, con la finalidad de enviarle, incluso por medios electrónicos, información de actividades municipales que ofrecemos. Usted, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Ayuntamiento de San Agustín del Guadalix por e-mail: info@aytosag.es ó en la dirección Pza. de la Constitución, nº 1 – 28750 San Agustín del Guadalix – Madrid