

## SOLICITUD DE ESPACIOS PARA RESERVAR EN EL CENTRO RECREATIVO GUELBENZU

### ACTIVIDAD QUE SE VA A DESARROLLAR

DENOMINACIÓN:

NÚMERO DE PARTICIPANTES:


### DATOS DEL SOLICITANTE

ENTIDAD

DIRECCIÓN

POBLACIÓN

TELÉFONO DE CONTACTO

E-MAIL

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

TELÉFONO DE CONTACTO


### ESPACIO SOLICITADO

(si se trata de la piscina indicar número de calles)

--

### DÍAS Y HORAS SOLICITADOS

(indicando fecha de comienzo y finalización de la actividad)

--

\*CUANDO SE TRATE DE VARIAS JORNADAS, ADJUNTAR CALENDARIO

**OBSERVACIONES:** la presente solicitud implica que la entidad solicitante acepta las normas de uso interno del Centro, las tarifas vigentes, así como la responsabilidad que pudiera derivarse de los actos que realice en las instalaciones

**FECHA:**