

SOLICITUD DE SALA DE REUNIONES Y ACTIVIDADES PARA ASOCIACIONES JUVENILES

ASOCIACIÓN QUE SOLICITA EL ESPACIO

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN _____

LUGAR EN EL QUE SOLICITA EL ESPACIO

CENTRO DE LA JUVENTUD (Avda. Ntra. Sra. del Retamar, 8) CASA DE LA JUVENTUD (Avda. Dr. Toledo, 44)

PERIODICIDAD DE USO

PERMANENTE (uso periódico y continuado del espacio)
 PUNTUAL (uso excepcional del espacio, por un solo día o un período corto)

FECHAS Y HORARIOS DE USO

DÍAS _____
HORAS _____

USO PARA EL QUE SE SOLICITA

MATERIAL QUE SE REQUIERE

NÚMERO DE PARTICIPANTES

NÚMERO APROXIMADO DE ASISTENTES _____

SOLICITUD DE SALA DE REUNIONES Y ACTIVIDADES PARA ASOCIACIONES JUVENILES

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS _____

DNI _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

TELÉFONO _____ E-MAIL _____

FECHA _____ FIRMA _____

ACEPTO Y ME HAGO RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LAS
NORMAS DE GESTIÓN DE ESPACIOS PARA REUNIONES Y ACTIVIDADES

EN EL CASO DE QUE EL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD NO SEA EL RESPONSABLE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN (PRESIDENTE, SECRETARIO O REPRESENTANTE LOCAL), SE DEBERÁ RELLENAR LA SIGUIENTE ACREDITACIÓN:

D./DÑA. _____ CON DNI _____

EN CALIDAD DE¹ _____ DE² _____

1 Cargo ocupado en la asociación.

2 Nombre de la asociación.

HACE CONSTAR:

QUE D./DÑA. _____

ACTÚA COMO REPRESENTANTE DE LA ASOCIACIÓN EN ESTA ACTIVIDAD ANTE LA CONCEJALÍA DE JUVENTUD DEL AYUNTAMIENTO DE LAS ROZAS DE MADRID, HACIÉNDOSE RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE **LAS NORMAS DE CESIÓN DE ESPACIOS PARA REUNIONES Y ACTIVIDADES**

FDO. Dº/Dª. _____