



SOLICITUD

USO DE LAS AULAS DE ASOCACIONISMO GENERAL PARDIÑAS

Nombre de la Asociación: _____

Nombre y Apellidos del solicitante: _____

D.N.I.: _____

Cargo que desempeña en la Asociación: _____

Fecha de la Solicitud: _____

MOTIVO DE LA SOLICITUD. (marcar con una X)

Reuniones ordinarias: Día _____ mes _____ horario: _____

Reuniones extraordinarias: Día _____ mes _____ horario: _____

Otras actividades:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD.

Descripción: _____

Nº de participantes: _____ Fecha de realización: Días _____ mes _____ horario _____

Aula Solicitada: (marcar con una X).

AULA Nº 1 _____ AULA Nº 2 _____ AULA Nº 3 _____

Firma solicitante

Fdo.: _____

(Por favor lea atentamente las normas de utilización del Centro de Asociaciones PARDIÑAS, antes de cumplimentar y enviar la solicitud. La ficha de solicitud deberá enviarse a la siguiente dirección: CONCEJAL DE CULTURA, Ayuntamiento de Socuéllamos C/ Pedro Arias nº 73, C.P: 13.630, Socuéllamos. Ciudad Real o al correo electrónico cultura.fidel@ayto-socuellamos.es)

