

# SOLICITUD DE SALA

nº

**NOMBRE Y APELLIDOS (Representante):**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**DIRECCIÓN:**

**TELÉFONO:**

**D.N.I.:**

**SALA SOLICITADA:**

**ACTIVIDAD:**

**NÚMERO DE PERSONAS:**

**MATERIAL QUE NECESITA:**

**FECHA COMIENZO ACTIVIDAD:**

**FECHA FIN ACTIVIDAD:**

**HORARIO ACTIVIDAD:**

**OBSERVACIONES (Casa de la Juventud):**

**NOMBRES Y TELÉFONOS DE LAS PERSONAS INTEGRANTES:**

**FIRMA:**

# ARETO ESKAERA

Z.b<sup>o</sup>

**IZENA ETA ABIZENAK( ARDURADUNA):**

**JAIOTZE DATA:**

**HELBIDEA:**

**TELEFONOA:**

**N.A.N. :**

**ARETOA:**

**EKINTZA:**

**PERTSONA KOPURUA:**

**BEHAR DEN MATERIALA:**

**EKINTZA HASIERA DATA:**

**EKINTZA BUKAERA DATA:**

**EKINTZA ORDUTEGIA:**

**OHARRAK:**

**PERTSONEN IZENA ETA TELEFONO ZENBAKIAK :**

**SINADURA:**