

FICHA SOLICITUD SALAS CENTRO MUNICIPAL DE LAS ARTES

Solicitante _____ DNI _____

Entidad Organizadora _____ CIF _____

Domicilio _____ Municipio _____ C.P. _____

Teléfono de Contacto _____ Correo Electrónico _____

ACTIVIDAD

Nombre de las Actividad _____

Fecha de la Actividad _____ Hora Inicio _____ Hora Termina _____

Nº Participantes _____ Adjuntar Foto o publicidad

Tipo de Actividad: Música Teatro Conferencia Curso Cine Otros _____

Sala Solicitada:

Todas las salas están equipadas con Sonido y Proyección.



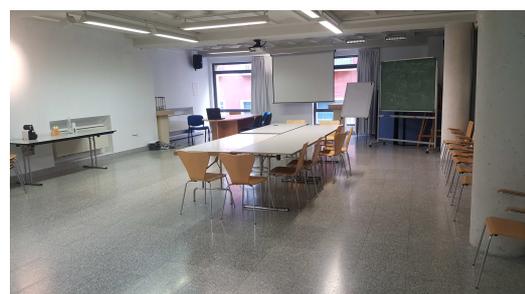
S. Exposiciones (Planta Baja) 56m lineales



S. Actos (Planta Baja) Max. 100 pax



S. Polivalente 1 (2ª Planta) Max.50 pax



S. Polivalente 2 (2ª Planta) Max.50 pax

Equipo solicitado:

Proyector Sonido Ordenador Mesas. Nº _____ Sillas Nº _____

Otros _____

Observaciones:

NORMAS CUMPLIMENTACION:

- La solicitud se remitirá por correo electrónico: **cultura@alicante.es** - **carlos.rodas@alicante.es**
- Mas información sobre las Salas: **www.alicante.es/es/equipamientos/centro-municipal-artes**
- Se adjuntara foto, cartel o mas información de la actividad a la solicitud.
- Se confirmara la cesión o no de las salas por correo electrónico a la mayor brevedad posible.
- Las medidas y aforos son orientativos según actividad y evento.