



# SOLICITUD

## SALA DE LAS BANDERAS

Datos personales			
Nombre		Nº soci@	
Apellidos			
Teléfono		Email	
Dirección			
Población		Provincia	
Código postal			

Descripción de la actividad

dia inicio actividad		Dia fin actividad	
Hora de inicio		Hora de fin	

Recursos necesarios			
Sillas		Cocina	
Mesas		Elevador silla ruedas	

observaciones