

SOLICITUDE USO LOCAL MUNICIPAL DE ENSAIO MUSICAL DE CAMBRE		
NOME DO GRUPO:		
REPRESENTANTE:		
DNI:	DATA NACEMENTO:	TLF1:
ENDEREZO:		TLF2:
CORREO ELECTRÓNICO:		
Nº TOTAL DE MEMBROS:	ESTILO MUSICAL:	

SOLICITA

- O uso do Local Municipal de Ensaio Musical, MANIFESTANDO que coñece e acepta as normas de uso dos mesmos e comprometéndome, como representante do grupo, a asumir as responsabilidades que puideran existir polo uso incorrecto do local ou do material existente.

Achégase como documentación complementaria:

- listado de compoñentes do grupo (anexo II)
- copia dos DNI de tódolos membros (acompaña ao anexo II)
- volantes de empadroamento (acompaña ao anexo II)
- historial do grupo ou dossier
 - NO CASO DE MENORES, ademais:
 - autorizacións nai/pai/titor (anexo III)
 - copia do DNI da persoa que autoriza ao menor
- Prórroga do uso o local

Achégase como documentación complementaria:

- Declaración Responsable (anexo IV).

Ademais, os horarios e días preferentes para ensaiar son: *(marcar de 1 a 7, por orde de prioridade)*

HORARIOS	S A L A S D E E N S A I O M U S I C A L																				
	LUNS			MARTES			MÉRCORES			XOVES			VENRES			SÁBADO			DOMINGO		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3			
10.30-12.30																					
12.30-14.30																					
14.30-16.30																					
16.30-18.30																					
18.30-20.30																					
20.30-22.30																					

Cambre, _____ de _____ de 20____

O/A representante

Asdo.

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Cambre