

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	LUNS		MARTES		MÉRCORES		XOVES		VENRES		SÁBADO		DOMINGO	
	Sala 1	Sala 2	Sala 1	Sala 2	Sala 1	Sala 2	Sala 1	Sala 2	Sala 1	Sala 2	Sala 1	Sala 2	Sala 1	Sala 2
09,00 – 12,00														
12,00 – 15,00														
15,00 – 18,00														
18,00 – 21,00														
21,00 – 00,00														

Cambre, _____ de _____ de 20____

O/A representante

Asdo.

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Cambre