

FRE n°	DATA FITXA	/ / 20
---------------	-----------------------	---------------



FITXA RESERVA ÚS ESPAIS DE CAN COMAS

- Dades del sol·licitant**

Nom i cognoms....	
Entitat/Empresa....	
Telèfon mòbil.....	
Adreça electrònica	

- Acte a realitzar**

Data/es	Dia/es:	
Horari	De les _____ hores A les _____ hores (màxim 20,30h)	
Tipus d'acte:	☞ (marcar amb "x" i especificar)	
Reunió de treball	<input type="checkbox"/>	
Jornada/Seminari de:	<input type="checkbox"/>	
Curs formació sobre:	<input type="checkbox"/>	
Acte cultural sobre:	<input type="checkbox"/>	
Altres (especificar):	<input type="checkbox"/>	
Visita. n° persones:	<input type="checkbox"/>	

- Responsable de l'acte**

Nom i cognoms.....	
Telèfon mòbil.....	
Adreça electrònica	

- Espai a reservar**

<input type="checkbox"/>	Sala reunions Màxim 8 persones
<input type="checkbox"/>	Sala d'actes Màxim 27 persones
<input type="checkbox"/>	Exteriors
<input type="checkbox"/>	Cobert
<input type="checkbox"/>	Altres (especificar)



- **Material**

	Ordinador
	Projector
	Pantalla TV
	Paperògraf
	Megafonia

- **Càtering**

Hi haurà càtering	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
Data		
Hora arribada		
Nom empresa càtering		
Lloc on es farà		

- **Altres dades d'interès**

--

El sol·licitant coneix i accepta els "Criteris d'utilització de sales i espais gestionats pel Consorci del Parc Agrari del Baix Llobregat"

A Can Comas (El Prat de Llobregat), de del 20.....

Signatura

Nom i cognoms del signant:

DNI del signant: