



SOLICITUD DE INSTALACIONES SEMINARIO-CASA DE LA IGLESIA

Nombre del solicitante: Teléfono: _____ Email: _____
Nombre del grupo: Dirección: _____
Descripción de la actividad: _____

Espacios que se solicitan	Marcar con una X	Señalar aprox.
Sala de trabajo	<input type="checkbox"/>	Nº de salas
Salón de actos	<input type="checkbox"/>	Nº aprox. de asistentes
Habitaciones	<input type="checkbox"/>	Nº de personas
Pabellón	<input type="checkbox"/>	Nº aprox. de asistentes
Comedor	<input type="checkbox"/>	Nº aprox. de asistentes
Comidas/Cenas	<input type="checkbox"/>	Nº de comensales
Otros (especifíquese): _____		

Fechas y horarios de uso: Explica las necesidades que precise: _____
--

Firmado: _____ Fecha: _____