



AJUNTAMENT D'ALAUQUÀS

Carrer Major, 88
46970 Alaquàs (València)
Tel. 96 151 94 00
Fax 96 151 94 03
<http://www.alaquas.org>

Sol·licitud de reserva dels locals d'assaig del passatge

Registre d'entrada

Sol·licitant i responsable del local:

Nom i cognoms _____ DNI _____
Domicili a efectes de notificació _____ C.P. _____
Població _____ Telèfon _____ Fax _____ e-mail _____ @ _____
com a membre del grup de música _____ amb CIF _____

com a **responsable davant l'Administració** de l'ús dels locals d'assaig situats a les instal·lacions juvenils del Passatge accepte la normativa vigent d'utilització, havent segut informat que els instruments musicals i altres utensilis que tinguem al local reservat són de la nostra responsabilitat, no fent-se càrrec les assegurances de l'Ajuntament. Per aquest motiu expose el següent:

Composició del grup:

Nom i Cognom _____ DNI _____
Nom i Cognom _____ DNI _____
Nom i Cognom _____ DNI _____
Nom i Cognom _____ DNI _____
Nom i Cognom _____ DNI _____
Nom i Cognom _____ DNI _____
Nom i Cognom _____ DNI _____
Nom i Cognom _____ DNI _____
Nom i Cognom _____ DNI _____
Nom i Cognom _____ DNI _____

Sol·licita:

La reserva dels locals d'assaig del Passatge segons el següent:

Mensual Els mesos: (màxim un any) _____
 Per hores Els dies: _____ les hores: _____

Núm. de local					
1	2	3	4	5	6
Cabina			Peixera		

Local d'ús compartit: **SI NO**

Pagament de la fiança per part del sol·licitant: **Percentatge: ___% i quantitat: ___€**

En cas de que el local sol·licitat no estiga disponible l'Ajuntament es reserva el dret d'atorgar-ne un altre diferent de les mateixes o semblants característiques.

Documents que s'adjunten:

Fotocòpia DNI de tots/es membres del grup. _____
 Fotocòpia CIF del grup _____

Signatura:

Alaquàs _____ d _____ de _____

Signat: _____

Trameteu a: