



HOJA DE SOLICITUD SALA MUNICIPAL DE ENSAYOS

Nombre del grupo: _____

Tipo de música que interpretan: _____

Instrumentación que utilizan:

Datos del **REPRESENTANTE DEL GRUPO** ante el Ayuntamiento de Segovia:

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Número del DNI: _____

COMPONENTES DEL GRUPO:

NOMBRE Y APELLIDOS	NÚMERO DNI

El abajo firmante, declara que todos los datos que aparecen en este documento son ciertos y que conoce y acepta las Bases Reguladoras de las condiciones de acceso y uso de la Sala Municipal de Ensayo.

En Segovia, a _____ de _____ de 2012.

Fdo.: _____

En calidad de Representante del grupo.