

[ANNEX 2]
FORMULARI PER DEMANAR UNA SALA POLIVALENT O SALA DE REUNIONS A L'HOTEL D'ENTITATS

Nom de l'entitat:

NIF:

És una entitat sense afany de lucre?

- Sí
- No

Esteu inscrits al Registre d'Entitats de l'Ajuntament de Berga?

- Sí
- No

Nom de la persona representant o sol·licitant:

Telèfon de la persona representant o sol·licitant:

Correu electrònic de la persona representant o sol·licitant:

DNI/NIE de la persona representant o sol·licitant:

Quin espai necessiteu com a entitat?

- Sala polivalent
- Sala de reunions amb armari

Quins dies necessiteu l'espai?

Dins de quina franja horària ho necessiteu?

Quin tipus d'activitat hi portareu a terme?

Quants participants o assistents hi pot haver com a màxim a les reunions?

Necessiteu que l'espai per a l'entitat sigui accessible?

- Sí
- No

Declaro que conec i accepto el contingut del reglament l'ús de l'Hotel d'Entitats de Berga

Signatura de la persona sol·licitant	
--------------------------------------	--

Aquesta sol·licitud té una vigència màxima de 3 mesos