

SOL·LICITUD D'UTILITZACIÓ/ RENOVACIÓ DEL BUC D'ASSAIG	
DADES DEL GRUP DE MÚSICA O SOLISTA	
Grup/estudiant de música:	
Nom del representant (en cas de grup musical):	
DNI:	amb domicili:
CP i Població:	Telèfon:

- Si, és la primera vegada que utilitzem el buc
 Renovació

DADES SOL·LICITUD

(fins a 3 mesos)

- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gener | <input type="checkbox"/> Maig | <input type="checkbox"/> Setembre |
| <input type="checkbox"/> Febrer | <input type="checkbox"/> Juny | <input type="checkbox"/> Octubre |
| <input type="checkbox"/> Març | <input type="checkbox"/> Juliol | <input type="checkbox"/> Novembre |
| <input type="checkbox"/> Abril | <input type="checkbox"/> Agost | <input type="checkbox"/> Desembre |

Dies de la setmana	Hora d'inici	Hora final

TAXES PUBLIQUES

- Hores individuals (10€/ 2h)
 Paquet d'hores al mes (8,5€/2h)
 Paquet d'hores per a menors de 16 anys(7,5€/2h)

Total a pagar

Sol·licito la cessió d'espai del buc d'assaig per poder assajar els dies i hores convinguts anteriorment, comproment-me a complir i fer complir el reglament de funcionament intern aprovat per l'àrea de joventut.
En prova de conformitat, signo la present sol·licitud.

Data: ____ de ____ de 200__
Signatura sol·licitant:

La sol·licitud es considerarà formalitzada quan s'hagi entregat els documents necessaris i el justificant de pagament.