

 	SOLICITUD DE SALAS Y ESPACIOS DEL COMPLEJO DEPORTIVO CULTURAL "PETXINA"	FECHA	Nº

NOMBRE DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

DATOS DE INTERÉS

Dirección	Teléfono	E-mail	CIF
-----------	----------	--------	-----

REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

Nombre y apellidos	DNI	Móvil
--------------------	-----	-------

SALA Y/O ESPACIO QUE SOLICITA

Sala	Capacidad	(marque con una X)	Sala	Capacidad	(marque con una X)
Salón de Conferencias	140		Pasillo exterior A2	150	
Salón de Actos	285		Pasillo exterior B1	300	
Sala de Prensa	40		Pasillo Exterior B2	300	
Hall principal	300		Espacio exterior C	200	
Pasillo exterior A1	150		Aula de formación	40	

TIPO DE ACTO O EVENTO

<input type="checkbox"/> Congreso	<input type="checkbox"/> Jornadas científicas	<input type="checkbox"/> Demostraciones
<input type="checkbox"/> Symposium	<input type="checkbox"/> Act. Culturales (teatro, conciertos, cine)	<input type="checkbox"/> Cursos
<input type="checkbox"/> Jornadas técnicas	<input type="checkbox"/> Exposición	<input type="checkbox"/> Ruedas de prensa
<input type="checkbox"/> Conferencia	<input type="checkbox"/> Jornadas profesionales	<input type="checkbox"/> Presentaciones
<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> Asambleas profesionales	<input type="checkbox"/> Otros

DESCRIPCIÓN DEL ACTO A REALIZAR

Nº DE ASISTENTES	FECHA Y HORARIO DE CELEBRACIÓN (INCLUYENDO MONTAJE Y DESMONTAJE)
-------------------------	---

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL MONTAJE (INSTALACIONES ELÉCTRICAS, ESCENARIOS, DECORADOS, ETC) SOLO SE DEJARÁ MONTAR TODO AQUELLO QUE ESTÉ REFLEJADO EN ESTE APARTADO Y APROBADO POSTERIORMENTE POR LA FDM

SERVICIOS REQUERIDOS (SOLO EN SALAS)

SOLICITO	Marque con una x
Video proyector	
Megafonía de sala*	

* La megafonía de la sala incluye: 3 micrófonos de mesa, 1 micrófono inalámbrico. No incluye ordenador portátil.
 * El salón de actos y la sala de conferencias cuentan en el escenario con 2 mesas, 6 sillones y un atril. Cualquier modificación de este mobiliario correrá a cargo de la entidad solicitante y deberá dejarlo en las mismas condiciones en las que se lo encontró.
 * No incluye servicio técnico (imprescindible para la utilización de estos servicios). Ponerse en contacto con la FDM para solicitar importe.
 * No incluye limpieza posterior (consultar precios)

EN CASO DE SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DESCRIBA LAS RAZONES DE LAS MISMA

D./Dª _____ como responsable de la entidad y la realización del acto solicitado, una vez leídas y aceptadas las normas de uso y de utilización de las salas firmo la presente solicitud en Valencia a _____ de 2016.

Nombre y firma _____