



Club Cultural y Deportivo  
Santa Aurelia  
Sevilla

## SOLICITUD SALÓN DE ACTOS

SOCIO Nº: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

DÍA SOLICITADO: \_\_\_\_\_

HORARIO DE : \_\_\_\_\_ HORAS A \_\_\_\_\_ HORAS.

PARA CELEBRACIÓN DE : \_\_\_\_\_

Nº DE PERSONAS QUE ASISTIRÁN: \_\_\_\_\_

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOCIO

SOLICITUD RECEPCIONADA POR : \_\_\_\_\_

FECHA DE ENTRADA: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

---

NOTA: EL SOCIO SOLICITANTE, SE HACE RESPONSABLE DE LOS DESPERFECTOS QUE SE PRODUZCAN Y DE DEJARLO EN EL MISMO ESTADO EN QUE LO RECIBIÓ.