



ENCLAVE PRONILLO 25/26

MODELO DE SOLICITUD DE ESPACIOS EN ENCLAVE PRONILLO

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD:

Nombre y apellidos del solicitante:

Empresa / Asociación:

DNI/NIF:

Email:

Teléfono de contacto:

Descripción proyecto(*):

Necesidades técnicas:



Espacio solicitado (marcar la opción preferente):

AULA 1 CAPILLA TORRE EXTERIOR COWORKING

Fecha/horario solicitado:

Otras observaciones:

Firma (nombre y fecha):

(*) En los proyectos formativos es imprescindible indicar el coste de matrícula por alumno y el número mínimo y máximo de alumnos.