

CPM SABIÑÁNIGO

SOLICITUD DE USO DE ESPACIOS DEL CENTRO

D/Dña _____, con DNI _____, como

SOLICITA EL USO DE LAS INSTALACIONES DEL CPM DE MÚSICA DE SABIÑÁNIGO con motivo de _____

Horario/s que solicita: _____

Espacio/s que solicita: _____

Correo electrónico de contacto: _____

Por la presente, el/la solicitante se compromete al cuidado y conservación tanto de las instalaciones del CPM Sabiñánigo como del instrumental del aula correspondiente, y por lo tanto, se hace responsable de las posibles reparaciones y desperfectos que se originaran como consecuencia del mal uso de éstos responsabilizándose del abono a este Conservatorio de los gastos que pudieran ocasionarse. En el momento de acceso a los espacios se hace responsable de la posible detección de desperfectos previos para comunicarlo inmediatamente al personal del centro.

En Sabiñánigo a _____ de _____ de _____

Fdo _____