

CEPER MARÍA ZAMBRANO
Modelo de solicitud instalaciones del Centro

Persona o entidad que lo solicita: _____

Nombre/Entidad: _____

Teléfono: _____ E-Mail: _____

Centro/Aula o dependencias solicitadas:

Vélez-Málaga

Torre del Mar

Aula Nº _____

Sala de Usos Múltiples

Salón de Actos

Exposición de motivos:

Contenidos del curso o actividad:

Temporalización (Días y horas previstas):

Requisitos para realizar la actividad y tratamiento para los alumnos del Centro:



Fecha, sello y firma

Paseo Nuevo, 18 Tel: 951289609 – Fax: 951289611
29700 VÉLEZ MÁLAGA (Málaga)
ceperzambrano@gmail.com – www.cepervelez.es

