

**Dades de l'entitat**

Entitat	
NIF de l'entitat	
Telèfon Fix	
Telèfon Mòbil	
E-mail	
Adreça	
Responsable	

**Dades de l'activitat**

Nom de l'activitat	
Dia proposat	
Hora	
Durada	
Descripció de l'activitat	
Objectiu	

**Necessitats de l'activitat\* (Marcar amb x)**

Electricitat	<input type="checkbox"/>	Wi-fi	<input type="checkbox"/>	Megafonia	<input type="checkbox"/>
Tarima	<input type="checkbox"/>	Projector	<input type="checkbox"/>	Venta de menjar	<input type="checkbox"/>
Vestuaris	<input type="checkbox"/>	Pantalla	<input type="checkbox"/>	Venta de productes	<input type="checkbox"/>
Presa d'aigua	<input type="checkbox"/>	Ordinador	<input type="checkbox"/>	Labavo	<input type="checkbox"/>

Altres infraestructures necessàries

---

\* Aquestes necessitats s'avaluaran econòmicament amb l'entitat sol·licitant

1. És necessari aportar fotocòpia de l'assegurança de Responsabilitat Civil
2. Per a la realització de venda de productes o menjar cal estar al corrent dels impostos i taxes corresponents, a més de disposar del carnet de manipulador d'aliments

Acceptació signada  
a Barcelona, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2021