

**SOLICITUD PARA EVENTOS OCASIONALES EN LAS INSTALACIONES DEL
MUSEO DE LAS CIENCIAS DE CASTILLA-LA MANCHA**

NOMBRE DEL EVENTO:

FECHA DEL EVENTO:

DURACIÓN ESTIMADA:

SOLICITANTE:

Datos Contacto: Tf.:

Email:

Descripción de la actividad:

ESPACIOS NECESARIOS PARA EL MISMO:

NECESIDADES TÉCNICAS:

Fecha y firma de la entidad solicitante
autorización del evento

Fecha y firma