

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

NOMBRE DEL EVENTO:	
FECHA:	
DURACIÓN ESTIMADA:	
SOLICITANTE:	
NOMBRE DE LA PERSONA DE CONTACTO	
TLF. CONTACTO:	EMAIL:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

ESPACIOS NECESARIOS PARA EL MISMO:

NECESIDADES TÉCNICAS: