

Concesión de espazos para o estudo

D/Dna: _____

DNI: _____ Enderezo _____

Localidade: _____ C.P. _____

Teléfono: _____ Correo-e _____ @ _____

Unha vez recibida a comunicación da dirección do Conservatorio Profesional de Música das Pontes para o uso de espazos para o estudo,

COMPROMÉTOME A:

Facer un uso responsable das instalacións cedidas, e a deixalas nas mesmas condicións nas que me son entregadas, así como a facerme responsable de calquera dano que se poida ocasionar do uso incorrecto do mesmo.

Espazo concedido	Período solicitado

As Pontes, _____ de _____ de 20 _____

O/A interesado/a

Xunto con este formulario de datos entregarase unha copia do DNI ou calquera outro documento de identidade.