



FORMULARI D'UTILITZACIÓ TEMPORAL D'ESP AIS
- FACULTAT DE BIOLOGIA -

DADES DEL SOL·LICITANT

NOM O RAÓ SOCIAL:

DOMICILI:

NIF:

TELÈFON:

FAX:

E-MAIL:

***NOM DEL REPRESENTANT:**

***NIF DEL REPRESENTANT:**

(*) En cas d'actuar en representació d'una entitat. Cal demanar còpia dels poders o nomenament que permeten al representant actuar en nom de l'entitat.

DADES DE L'ACTIVITAT

ESP AIS A UTILITZAR:

DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT:

DIES I HORARI:

NOMBRE D'ASSISTENTS:

AUTORITATS ASSISTENTS:

RESPONSABLE O COORDINADOR:

DADES DE CONTACTE DEL RESPONSABLE O COORDINADOR:

RECURSOS MATERIALS I HUMANS QUE ES PRECISEN:

ESP AIS:

| | | | |
|----------------------|----------|----------|----------|
| AULA MAGNA (360) | AULA M1 | AULA A1 | AULA A13 |
| AULA DE GRAUS (79) | AULA M2 | AULA A2 | AULA A14 |
| SALA DE JUNTES | AULA M3 | AULA A3 | AULA A15 |
| SALA DE REUNIONS (8) | AULA M4 | AULA A4 | AULA A16 |
| HALL MARGALEF (400) | AULA M5 | AULA A5 | AULA A17 |
| HALL PREVOSTI | AULA M6 | AULA A6 | AULA iA1 |
| HALL AULARI | AULA M7 | AULA A7 | AULA iA2 |
| | AULA M8 | AULA A8 | AULA P1 |
| | AULA iM1 | AULA A9 | AULA P2 |
| | AULA iM2 | AULA A10 | AULA iP1 |
| | AULA iM3 | AULA A11 | AULA iP2 |
| | AULA iM4 | AULA A12 | AULA iP3 |

NECESSITATS:

EQUIPAMENT AUDIOVISUAL

COFFEE BREAK

SECRETARIA

LUNCH

PLAFONS EXPOSITORS

EXTERIOR GAUDI

PLAFONS INDICATIUS

EXTERIOR DIAGONAL

CARTELLS

TRADUCCIÓ SIMULTÀNIA

El sol·licitant manifesta conèixer l'estat i les condicions dels espais objecte de la present sol·licitud, i reconeix complir les condicions i aptituds idònies per a l'ús que es sol·licita.

Nom i signatura:

A Barcelona, _____ de _____ de _____