**Acord de suport a la creació**

En l’equipament polivalent de l’Alfolí de Gerri de la Sal.

**Entitat**

| Nom de l’entitat |  | NIF |  |
| --- | --- | --- | --- |

**Persona responsable**

| Nom i cognoms |  | DNI/NIE |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telèfon |  | Mail |  |

**Acord d’ús de l’equipament** (dates, horaris, espais, material)

|  |
| --- |

**Acord de contraprestació**

|  |
| --- |

A Gerri de la Sal, a …….…de ..………..……..de 20……...

Signa: