COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE LA PROVINCIA DE ALICANTE
CALLE JORGE JUAN, 8 -03002 ALICANTE / COFALICANTE@COFALICANTE.COM

SOLICITUD

RESERVA ESPACIOS COFA

FECHA: _____

DATOS SOLICITANTE:

NOMBRE COMPLETO: _____

RAZÓN SOCIAL: _____ NIF/DNI: _____

PERSONA DE CONTACTO: _____

EMAIL : _____ TELÉFONO: _____

VOCALÍA: _____ COORDINACIÓN CIENTÍFICA: ☐

RESERVA DE ESPACIOS:

Puede encontrar nuestras tarifas y descripción de los espacios en la siguiente URL: https://www.cofalicante.com/servicios-externos/prensa/ . DESCARGA DIRECTA AQUÍ

SALÓN DE ACTOS: ☐ SALA FORMACIÓN: ☐ FECHA: _____ FRANJA HORARIA INICIO: _____

FRANJA HORARIA FIN: _____

OBSERVACIONES:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

TÍTULO: _____

RESUMEN:

NECESIDADES:

- CATERING: NO: ☐ SI: ☐ > CÁTERING COFA: *1 ☐ CÁTERING PROPIO: *2 ☐

- SOPORTE AUDIOVISUAL: SI: ☐ NO: ☐
(Proyección video, audio, presentación y personal técnico de soporte)

- COMUNICACIÓN REDES SOCIALES: SI: ☐ NO: ☐ - COMUNICACIÓN COLEGIADOS: SI: ☐ NO: ☐

OTRAS:

FIRMA:

☐ He leído y acepto la política de privacidad. Puede obtener mas información en https://www.cofalicante.com/politica-privacidad