

A.T.U.N.Lu.

Asociación de Trabajadores de la Universidad Nacional de Luján
Adherida a F.A.T.U.N.

APELLIDO Y NOMBRE:

FECHA:

INTERNO:

Nº DE LEGAJO:

D.N.I.:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO DE CONTACTO:

EMAIL DE CONTACTO:

MOTIVO DEL PEDIDO:

RELACIÓN FAMILIAR:

FECHA DE NACIMIENTO:

RESERVA:

SALÓN

QUINCHO

CANCHA

FECHA DEL EVENTO:

DIA:

HORARIO DESDE:

HASTA:

CANTIDAD DE PERSONAS:

AUTORIZO A DESCONTAR POR RECIBO DE HABERES \$:

EN COUTAS DE \$:

.....

.....

Firma

Aclaración

- **Declaro haber recibido y conocer el reglamento de las instalaciones del Predio A.T.U.N.Lu., en consecuencia, me hago personal y solidariamente responsable del uso de las mismas, así como los daños y deterioros que pudiera ocasionar en el patrimonio de la sede recreativa de ATUNLu.**

ESTA PROHIBIDO:

- ☐ INGRESAR CON MASCOTAS
- ☐ DECORAR EN LOS VIDRIOS Y PAREDES
- ☐ JUGAR AL FUTBOL EN EL PARQUE Y GALERIA

USTED DEBE:

- ☐ RESPETAR LOS HORARIOS DE INGRESO Y EGRESO
- ☐ RESPETAR LAS INDICACIONES DEL PERSONAL A CARGO DEL PREDIO, TANTO COMO PARA EL DECORADO O CUALQUIER OTRO REQUERIMIENTO
- ☐ AVISAR SI TRAERA ALGUN ARTEFACTO AJENO AL PREDIO

EL SALON CUENTA CON MESAS Y SILLAS, QUINCHO CON TABLONES, CABALLETES Y SILLAS.
AMBOS CON AIRES FRIO CALOR, COCINAS, FREEZERS, BAÑOS, ADEMAS DE FOGONES Y PARRILLAS.

- **Declaro haber recibido y conocer el reglamento de las instalaciones del Predio A.T.U.N.Lu., en consecuencia me hago personal y solidariamente responsable del uso de las mismas, así como los daños y deterioros que pudiera ocasionar en el patrimonio de la sede recreativa de ATUNLu.**

LUGAR ASIGNADO:.....

HORARIO:.....

FECHA EVENTO...../...../.....