



### FORMULARIO DE SOLICITUD DE CESIÓN Y USO DE LA SEDE DE COPTOCAM

A través de este documento D./Dña. \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_ y número de colegiada/o \_\_\_\_\_  
solicita, en representación de la entidad/grupo de trabajo \_\_\_\_\_  
el uso temporal de la sede de COPTOCAM los días \_\_\_\_\_  
en horario \_\_\_\_\_, expresando a continuación la  
motivación y el objeto de dicha petición de cesión y uso del espacio:

---

---

---

Además, esta persona será nombrada responsable actividad frente a la Junta de Gobierno de COPTOCAM en el marco de cesión del espacio de la sede.

A continuación, se indicarán los datos obligatorios que cumplimentar del resto de personas (usuarios, pacientes, estudiantes, otros profesionales...) que harán uso de la sede para la actividad citada:

Nombre completo	DNI	Número colegiada/o COPTOCAM u otro colegio profesional	Tipo de profesional
-----------------	-----	--	---------------------

Indicar a continuación el número total de participantes: \_\_\_\_\_

Esta solicitud será remitida con al menos 15 días de antelación (como mínimo) a la fecha de cesión del espacio a [secretaria@coptocam.org](mailto:secretaria@coptocam.org) que responderá a dicha petición estimándola o desestimándola (en este último caso, se indicarán los motivos).

Las/os solicitantes se comprometen cumplir con el Reglamento de Uso de la Sede de COPTOCAM aprobado por la Junta de Gobierno el 22 de Abril de 2018 y modificada en la reunión de junta de gobierno del 24 de Noviembre del 2019, disponible en la propia sede para su lectura.

Madrid a \_\_\_\_\_ **Firma solicitante responsable.**

Número de solicitud: \_\_\_\_\_

Estado de la solicitud: Aceptada/Denegada

Observaciones:



COPTOCAM

COLEGIO PROFESIONAL DE  
TERAPEUTAS OCUPACIONALES  
DE LA COMUNIDAD DE MADRID

Nombre completo	DNI	Número colegiada/o COPTOCAM u otro colegio profesional	Tipo de profesional
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			

Número de solicitud: \_\_\_\_\_

Estado de la solicitud: Aceptada/Denegada

Observaciones: