



Solicitud de Instalaciones Deportivas Municipales

Entidad Solicitante:

Domicilio Social: _____ C.I.F. Nº: _____ Nº Id. Deport _____
Teléfono: _____ Fax: _____ C.P.: _____ Localidad: _____
e-mail: _____ @ _____

Representante de la Entidad:

Cargo: _____ D.N.I. Nº: _____
Domicilio: _____ e-mail: _____ @ _____
Teléfono: _____ Fax: _____ C.P.: _____ Localidad: _____

Actividad a realizar:

Actividad Deportiva:	Instalación Deportiva Solicitada:
Denominación: _____	_____
Deporte: _____	_____
Categoría: _____	Cuadrante de horarios: _____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Nº Usuarios: _____	_____

Observaciones:

D. Dña. _____ D.N.I. Nº: _____

Presidente/a de la Entidad, club o Sección Deportiva: _____

Manifiesta aceptar las condiciones de uso recogidas en el Reglamento de Uso y Utilización de la Instalación Deportiva.

Ejea de los Caballeros a _____ de _____ del año 20__