



Solicitud
de
Instalaciones Deportivas
ROCODROMO

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: _____

Horario solicitado:

Actividad Deportiva:	RESPONSABLE TECNICO DE LA ACTIVIDAD
DIA _____	_____
HORARIO _____	TITULACION: _____
EDADES: _____	_____

Nº Usuarios: _____	

Observaciones:

Deberán aportar seguro de Responsabilidad Civil de la Entidad organizadora

Los seguros de accidentes deportivos serán por cuenta de la entidad

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__

(Firma):

Ilmo. Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Ejea de los Caballeros (Zaragoza)

Informe CDE Montaña Exea:
D. Dña. _____
en representación del CDE Montaña Exea: INFORMA:

CONFORME:
El Concejal de Deportes