



**CONVOCATORIA PARA EL USO DE INSTALACIONES DEPORTIVAS MUNICIPALES  
PARA LLEVAR A CABO CAMPUS, O ACTIVIDADES DEPORTIVAS, DURANTE LOS  
MESES DE JULIO Y AGOSTO DE 2015**

\* Plazo de presentación de la solicitud: del 1 de abril al 29 de mayo de 2015

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, D.N.I. \_\_\_\_\_  
Con domicilio \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_, en representación de (1) \_\_\_\_\_  
del/de la que es (2) \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA ENTIDAD:**

Nombre de la Entidad \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_  
Domicilio Social \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_, N<sup>º</sup> Reg. Junta C.L. \_\_\_\_\_, N<sup>º</sup> Reg. Ayto. Segovia \_\_\_\_\_  
Nombre del Presidente \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**SOLICITA**

Del Instituto Municipal de Deportes del Excmo. Ayuntamiento de Segovia,  
para poder hacer uso de las instalaciones deportivas municipales (3)

1.- \_\_\_\_\_  
2.- \_\_\_\_\_  
3.- \_\_\_\_\_  
4.- \_\_\_\_\_  
5.- \_\_\_\_\_

de acuerdo con la normativa y Precios Públicos que rigen para las mismas,  
para la actividad \_\_\_\_\_ (4)  
en \_\_\_\_\_ (5).

1. Nombre del Club / Entidad / Agrupación / Asociación.
2. Cargo que tiene en el Club / Entidad / Agrupación / Asociación.
3. Instalación cuyo uso solicita:

- 3.1.- *Pabellones Polideportivos (Pedro Delgado, Enrique Serichol, Emperador Teodosio, Agustín Fernández, Frontón Segovia, María Martín.)*  
3.2.- *Campos de Fútbol. (Especificar campos)*  
3.3.- *Otras dependencias e instalaciones. (pistas al aire libre...).*  
4. *Nombre de la actividad que pretende desarrollar*  
5. *Deporte, deportes y actividades a desarrollar.*
- 

**INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD, E INSTALACIONES SOLICITADAS**

*EDAD ESTIMADA DE LOS PARTICIPANTES* \_\_\_\_\_

*NÚMERO ESTIMADO DE PARTICIPANTES* \_\_\_\_\_ (*El número exacto deberá ser presentado en el IMD una semana antes de comenzar la actividad*)

*DIAS Y HORAS:*

*DÍAS:*

---

---

*HORAS (Definir horario por día):* \_\_\_\_\_

*INSTALACIONES:* \_\_\_\_\_

1.- \_\_\_\_\_

*1/3 DE CANCHA ( )*

*1/2 DE CANCHA O CAMPO ( )*

*CANCHA O CAMPO TOTAL ( )*

*(Marcar con X la opción solicitada)*

2.- \_\_\_\_\_

*1/3 DE CANCHA ( )*

*1/2 DE CANCHA O CAMPO ( )*

*CANCHA O CAMPO TOTAL ( )*

3.- \_\_\_\_\_

*1/3 DE CANCHA ( )*

*1/2 DE CANCHA O CAMPO ( )*

*CANCHA O CAMPO TOTAL ( )*

4.- \_\_\_\_\_

*1/3 DE CANCHA ( )*

*1/2 DE CANCHA O CAMPO ( )*

*CANCHA O CAMPO TOTAL ( )*

5.- \_\_\_\_\_

*1/3 DE CANCHA ( )*

*1/2 DE CANCHA O CAMPO ( )*

*CANCHA O CAMPO TOTAL ( )*



AYUNTAMIENTO DE  
SEGOVIA



OBSERVACIONES DEL PETICIONARIO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(SELLO DE LA ENTIDAD  
SOLICITANTE)

SEGOVIA, A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2015

FDO: \_\_\_\_\_

**CRITERIOS EVALUABLES DE ADJUDICACIÓN:**

- 1- Número de participantes en la actividad.
- 2- Disponibilidad de las instalaciones solicitadas.
- 3- Duración de la actividad.
- 4- Objetivos de la actividad, y de la entidad organizadora.
- 5- Impacto deportivo y social de la actividad.

**NOTA:** Esta solicitud deberá ser presentada por Registro, dentro de las fechas indicadas. Igualmente, deberá ser acompañada por el proyecto y/o dossier de la actividad a realizar.

**SRA. ALCALDESA- PRESIDENTA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES DEL EXCMO AYTO DE SEGOVIA.**