



**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^a. _____, 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° Reg. Junta C.L. _____, N° 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.