



SOLICITUD DE USO DE INSTALACIONES DEPORTIVAS MUNICIPALES
TEMPORADA 2015/2016

* Plazo de presentación de la solicitud: del 4 de Mayo al 19 de Junio 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.- _____

de acuerdo con la normativa y Precios Públicos que rigen para las mismas,
para la práctica de _____ (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 (Campo Estadio, Campos de Hierba artificial etc.)
 - 3.3.- Otras dependencias e instalaciones.
4. Deporte o actividad que pretende desarrollar
5. Competición o actividad reglada en la que se pretende actuar.

ENTRENAMIENTOS

1/3 DE CANCHA

1/2 DE CANCHA

CANCHA TOTAL

EQUIPOS Y CATEGORIAS (*) _____

DIAS Y HORAS:

1°.-DIA _____

HORA _____

2°.-DIA _____

HORA _____

3°.-DIA _____

HORA _____

INSTALACION: _____

PARTIDOS O COMPETICION

1/3 DE CANCHA

1/2 DE CANCHA

CANCHA TOTAL

EQUIPOS Y CATEGORIAS (*) _____

DIAS Y HORAS:

1°.-DIA _____

HORA _____

2°.-DIA _____

HORA _____

3°.-DIA _____

HORA _____

INSTALACION: _____

(*) Categoría Cadete, Juvenil, Senior, ...; Local / No Local; Federado / No Federado.

OBSERVACIONES DEL PETICIONARIO: _____

(SELLO DE LA ENTIDAD
SOLICITANTE)

SEGOVIA, A _____ DE _____ DE 2015

FDO: _____

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