

SOLICITUD DE UTILIZACION DE LOS CENTROS DEPORTIVOS MUNICIPALES DE CARÁCTER COLECTIVO PARA ENTIDADES O CLUBES DEPORTIVOS CON UN USO CONTINUADO (TEMPORADA DEPORTIVA)

Nº Registro

Modelo 2

DATOS DE LA ENTIDAD O CLUB :

Nombre de la Entidad o Club		Nº Registro Oficial	C.I.F.
Dirección de la Entidad o Club (Calle, Nº y Piso)		Provincia	Población
E-mail		Teléfono Fijo	Teléfono Móvil
			Fax

DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD O CLUB (cumplimentar por el Presidente, Secretario o Delegado):

Nombre y Apellidos		Cargo	DNI
Domicilio (Calle, Nº y Piso)		Provincia	Población
E-mail		Teléfono Fijo	Teléfono Móvil
			Fax

DATOS DE LA ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA EL USO :

Centro Deportivo Municipal solicitado		Unidad deportiva solicitada	
Modalidad Deportiva		Actividad (Federada, J.J.DD.MM., Deporte Adaptado, otras)	
Nombre de los Técnicos / Monitores Deportivos del Equipo		Titulación Deportiva	
1.-			
2.-			
Categoría del Equipo	Sexo del Equipo	Nivel de la Competición	

Días y Horarios para los que se solicita el uso

A cumplimentar por el Centro Deportivo municipal (*)

	Hora: 1ª opción	Hora: 2ª opción	Hora: 3ª opción	Hora concedida	Espacio concedido	Calle
Lunes						
Martes						
Miércoles						
Jueves						
Viernes						
Sábado						

¿ Solicita jugar los partidos del calendario oficial de su competición ? En caso afirmativo especifique días y horas preferidas.

Sábado						
Domingo						

Solicita el uso para el periodo: Del ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ **Periodo concedido: Del ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___**

PROCEDIMIENTO DE PAGO DEL PRECIO PUBLICO (Marcar con una X en el recuadro que le corresponda):

Ingreso en c/c del IMD	Pago por Internet	Pago con Tarjeta Crédito	Domiciliación Bancaria	Transferencia Bancaria	Pago directo en la Instalación
------------------------	-------------------	--------------------------	------------------------	------------------------	--------------------------------

En Sevilla a ___ de ___ de 2.00__

Firma del Solicitante:

A CUMPLIMENTAR POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES (Ayuntamiento de Sevilla)

Habiéndose recibido la presente solicitud y una vez analizado el nivel de ocupación del Centro Deportivo solicitado, se concede el uso fijado en el cuadro superior (*).

VºBº o CONFORME del I.M.D.

CONFORME (Firma y Sello)

El Jefe Servicio Centros Deportivos y Actv. Distritos

El Director de Zona de Centros Deportivos