

SOLICITUDE DE CESIÓN DE USO DE INSTALACIÓNS DEPORTIVAS

DATOS DA ENTIDADE

Nome NIF

Dirección

Correo-e Teléfonos

Tipo de entidade

DATOS DO/A REPRESENTANTE

Nome e apelidos DNI

Cargo Teléfonos

Correo-e

ACTIVIDADE / EVENTO

Denominación

Datas

Descrición

Nº aproximado de participantes Nº persoal organización

INSTALACIÓNS SOLICITADAS

Instalación 1 Sala Período / Datas

Distribución horaria

Instalación 2

Distribución horaria

Material e equipamentos

Servizos
complementarios

Observacións e información adicional

Santiago de Compostela, de de 202

Sinatura do solicitante

SR. DIRECTOR DA ÁREA DEPORTIVA

Unha vez impreso e asinado enviar ao Servizo de Deportes