

SOLICITUDE DE USO DE INSTALACIÓNS DO INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES DE PONTEVEDRA	CAMPOS
---	---------------

NOME E APELIDOS:		NIF
CLUB OU ENTIDADE DEPORTIVA:		NIF
ENDEREZO:	CIDADE / PROVINCIA:	CODIGO POSTAL:
TELEFONO MÓBIL:	TELÉFONO FIXO:	
CORREO-E:		

SOLICITO:
O uso dos espazos que detallo a continuación para

ADESTRAMENTO COMPETICIÓN
 ORGANIZACIÓN DO EVENTO/ACTIVIDADE _____

nas instalacións do IMD de acordo coas preferencias que detallo a continuación.:

DURANTE O PERÍODO DE: _____ **A** _____ **PRE-TEMPADA** - **TEMPADA**

NOME DO EQUIPO E CATEGORÍA ou TIPO DE EVENTO DEPORTIVO <small>(Un por cada ringleira e espazo deportivo)</small>	CAMPOS							LUNS	MAR	MER	XOV	VENR	SAB	DOM	
	SINTÉTICO I	SINTÉTICO I F7	SINTÉTICO II	SINTÉTICO II F7	IICFT CEIP XUNQUEIRA	CFT IB XUNQUEIRA I	MONTEPORREIRO	Indicar días e hora da actividade							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

OBSERVACIÓNS:

Pontevedra, _____ de _____ 20__

Sinatura e selo do solicitante

DIRECCIÓN DO INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES DE PONTEVEDRA