

**SOLICITUDE DE USO DE INSTALACIÓNS DEPORTIVAS****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 deportivas 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 (Un por cada ringleira e espazo deportivo)	CAMPOS							LUNS	MAR	MER	XOV	VENR	SAB	DOM	
	Manuel Barreiro I F11	Manuel Barreiro I F8	Manuel Barreiro II F11	Manuel Barreiro II F8	CFT CEIP XUNQUEIRA II	CFT IB XUNQUEIRA I	CFRHS MONTEPORREIRO								
	<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"/>								

Indicar días e hora da actividade

OBSERVACIÓNS:

Pontevedra, _____ de _____ 20__

Sinatura e selo do solicitante

AO SR. ALCALDE DO CONCELLO DE PONTEVEDRA