AJUNTAMENT DE SANT JOAN D'ALACANT

Registro de Entrada:

SOLICITUD DE INSTALACIONES

DATOS DEL SOLICITANTE							
Personas físicas							
Nombre y apellidos							
D.N.I.		**Nº SOCIO**					
Clubes o entidades							
Razón Social				C.I.F.			
Responsable				N.I.F.			
Cargo que ostenta				**Nº SOCIO**			
Dirección							
Localidad		Provincia		C.P.			
Teléfono/s		e-mail					

DEPORTE A PRACTICAR		**Nº Equipos**		**Nº Participantes**	
LIGA O TORNEO EN ELQUE COMPITE (en su caso)					
ENTIDAD ORGANIZADORA (en su caso)				**C.I.F.**	

CATEGORÍA (Marque con una cruz la categoría que proceda)

Máxima Categoría	1ª Nacional	2ª Nacional	1ª Autonómica	2ª Autonómica	Provincial	Local	Aficionados
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

INSTALACION DEPORTIVA SOLICITADA	

PERIODO RESERVADO	**Desde fecha:**						**Hasta fecha:**							
	LUNES		**MARTES**		**MIERCOLES**		**JUEVES**		**VIERNES**		**SABADO**		**DOMINGO**	
	Hora inicio	**Hora Final**	**Hora inicio**	**Hora Final**	**Hora inicio**	**Hora Final**	**Hora inicio**	**Hora Final**	**Hora inicio**	**Hora Final**	**Hora inicio**	**Hora Final**	**Hora inicio**	**Hora Final**
MAÑANA														
TARDE														
OBSERVA-CIONES														

Sant Joan d´Alacant , a ____de _____de 20__

Firmado:

_____

ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SANT JOAN D´ALACANT

PROTECCIč N DE DATOS DE CARĆCTER PERSONAL: De acuerdo con la Ley Org§nica 15/1999, de 13 de diciembre, los datos personales obtenidos a trav®s del presente documento formar§n parte de un fichero cuyo responsable es el Ayuntamiento de Sant Joan DôAlacant. La finalidad a la que ser§n destinados ser§ exclusivamente la gesti· n municipal. Podr§ usted acceder, rectificar, cancelar u oponerse al tratamiento de los datos de los que sea titular mediante escrito dirigido a este Ayuntamiento.