

**IMD**Instituto Municipal
de DeportesNOSDO
AYUNTAMIENTO
DE SEVILLA**SOLICITUD DE UTILIZACION DE LOS CENTROS DEPORTIVOS MUNICIPALES DE
CARÁCTER GENERAL PARA ACTIVIDADES ORGANIZADAS POR EL IMD O
CONVENIADAS CON OTRAS ENTIDADES**

Nº Registro

Temporada 20__ / __

Modelo 3.b

DATOS DEL SERVICIO O SECCION DEL IMD SOLICITANTE:

Nombre del Servicio, Sección o Departamento del IMD		Nº Registro	C.I.F.
Dirección de la Entidad (Calle, Nº y Piso)		Provincia	Población
			Código Postal
E-mail	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax
Tipo de Entidad (Marcar con una X en el recuadro que le corresponda)			
IMD	<input checked="" type="checkbox"/> Entidad Deportiva Asociación	<input type="checkbox"/> Empresa	<input type="checkbox"/> Partido Político o Sindicato

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD DEL IMD: (Cumplimentar por el Técnico Responsable)

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

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

Centro Deportivo Municipal solicitado	Unidad y Espacio Deportivo solicitado		
Denominación de la Actividad			
Tipo o Carácter de la actividad	Fecha o Periodo de realización	Horario solicitado	
Categoría o Edad de los usuarios	Sexo de los usuarios	Nivel de la Competición	

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

<input type="checkbox"/> Ingreso en c/c del IMD	<input type="checkbox"/> Pago por Internet	<input type="checkbox"/> Pago con Tarjeta Crédito	<input type="checkbox"/> Domiciliación Bancaria	<input type="checkbox"/> Transferencia Bancaria	<input type="checkbox"/> Pago directo en Instalación
--	---	--	--	--	---

En Sevilla a ____ de _____ de 2.0__

Firma del Técnico 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 le concede el siguiente uso.

Unidad o Espacio concedido	Fecha o Periodo concedido	Horario concedido

VºBº o CONFORME del I.M.D.

CONFORME (Firma y Sello)

El Jefe Sección de Centros Deportivos

El Director de Zona de Centros Deportivos