

**IMD**Instituto Municipal
de DeportesNOSDO
AYUNTAMIENTO
DE SEVILLA**SOLICITUD DE UTILIZACION DE LOS CENTROS DEPORTIVOS MUNICIPALES
DE CARÁCTER COLECTIVO PARA ENTIDADES O CLUBES DEPORTIVOS
CON UN USO CONTINUADO (TEMPORADA DEPORTIVA)**

Nº Registro

Temporada 201__ / ____

Modelo 2

DATOS DE LA ENTIDAD O CLUB :

Nombre de la Entidad o Club		Nº Registro Oficial	C.I.F.
Dirección de la Entidad o Club (Calle, Nº y Piso)		Provincia	Población
			Código Postal
E-mail	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax

DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD O CLUB (cumplimentar por el Presidente, Secretario o Delegado):

Nombre y Apellidos		Fecha de 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		Espacio y Unidad Deportiva solicitada				
Modalidad Deportiva		Actividad (Federada, JJ.DD.MM., Deporte Adaptado, otras)				
Nombre de los Técnicos / Monitores Deportivos del Equipo		Titulación Deportiva		Teléfono		
1.-						
2.-						
Categoría del Equipo	Sexo del Equipo	Nivel de la Competición				
Días y Horarios para los que se solicita el uso			A cumplimentar por el Centro Deportivo Municipal (*)			
	Hora: 1ª opción	Hora: 2ª opción	Hora: 3ª opción	Hora concedida	Espacio concedido	Calle
Lunes						
Martes						
Miércoles						
Jueves						
Viernes						
¿ Solicita jugar los partidos del calendario oficial de su competición ?. En caso afirmativo especifique días y horas preferidas.						
Sábado						
Domingo						

Solicita el uso para el periodo: Del ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ **Periodo concedido: Del ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___****PROCEDIMIENTO DE PAGO DEL PRECIO PUBLICO (Marcar con una X en el recuadro que le corresponda):**

Ingreso en c/c del IMD	Pago por Internet	Pago con Tarjeta Crédito	Domiciliación Bancaria	Transferencia Bancaria	Pago directo en la Instalación
---------------------------	----------------------	-----------------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------------------------

En Sevilla a ___ de ___ de 2.01__

Firma del 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 concede el uso fijado en el cuadro superior (*).

VºBº o CONFORME del I.M.D.	CONFORME (Firma y Sello)
El Jefe Sección Centros Deportivos	El Director de Zona de Centros Deportivos