

USO DE INSTALACIÓNS DEPORTIVAS MUNICIPAIS DE TEMPADA - PAVILLÓNS

Solicitante (Centro Escolar)		
NIF	Nome do centro	
Correo electrónico	Teléfono	
Representante (Director/a)		
DNI-NIF/NIE	Nome e apelidos	Teléfono
Correo electrónico		

Datos do Centro Escolar	
Carácter do centro:	<input type="checkbox"/> Colexio público <input type="checkbox"/> Colexio privado <input type="checkbox"/> Colexio privado concertado <input type="checkbox"/> Outros
Enderezo	
Nº de alumnos/as do Centro	Nº de alumnos/as que participarán na actividade
Observacións:	
SOLICITO o uso dun Pavillón Polideportivo para a práctica da materia de Educación Física ou actividade lectiva equivalente, de acordo cos datos que se indican neste formulario de solicitude, comprometéndome ao bo uso da instalación, así como ao respecto das normas reguladoras das instalacións solicitadas.	

Datos do pavillón e da actividade	
Pavillóns polideportivos municipais obxecto desta solicitude (sinale o que corresponda segundo orde de prioridade):	1º
	2º
Actividade a desenvolver:	<input type="checkbox"/> carácter lectivo <input type="checkbox"/> carácter extraescolar
Período de utilización que solicita:	Do ____ de _____ de 20____ ao ____ de _____ de 20____
Data oficial de inicio, segundo o calendario escolar:	____ de _____ 20____
Día e hora para a actividade (orientativo)	
Día	<input type="checkbox"/> Luns <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Mércores <input type="checkbox"/> Xoves <input type="checkbox"/> Venres
Horario mañás	De ____ a ____ De ____ a ____ De ____ a ____ De ____ a ____ De ____ a ____
Horario tardes	De ____ a ____ De ____ a ____ De ____ a ____ De ____ a ____ De ____ a ____
Observacións:	

Documentación
A achegar polo interesado: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> NIF da entidade solicitante. <input type="checkbox"/> DNI-NIF/NIE do/a director/a. <input type="checkbox"/> Acreditación da representación, se procede (marcar no anexo 1 os documentos que se presentan). <input type="checkbox"/> Cadro de uso do horario solicitado, con indicación dos cursos, grupos de actividade e número do alumnos/as máximo por grupo e/ou actividade.

<input type="checkbox"/> PRESTO O MEU CONSENTIMENTO para a reutilización polo Concello dos documentos achegados
<input type="checkbox"/> NON PRESTO O MEU CONSENTIMENTO para que os datos ou documentos necesarios para o trámite desta solicitude sexan obtidos mediante consulta a outras administracións

Data da solicitude,

Sinatura

ANEXO 1: DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA REPRESENTACIÓN

En todos os casos é preciso achegar o DNI-NIF/NIE da persoa representada e da representante

Para a representación de persoas físicas maiores de idade (sinale o que corresponda)

- Poder notarial
- Apoderamento outorgado mediante comparecencia
- Outros documentos legais de representación maiores de idade

Para a representación de persoas con discapacidade (sinale o que corresponda)

- Resolución xudicial
- Declaración de gardador de feito¹

Para a representación de persoas xurídicas (sinale o que corresponda)

- Escritura pública
- Poder notarial

Para a representación de herdanzas xacentes, comunidades de bens ou outras entidades sen personalidade xurídica (sinale o que corresponda)

- Escritura pública
- Poder notarial

En caso de representación de persoas menores de idade (sinale o que corresponda)

- Libro de familia
- Resolución xudicial ou administrativa
- Outros documentos legais de representación

(1) Poden presentar solicitudes en nome da persoa con discapacidade