

**USO INSTALACIÓNS DEPORTIVAS MUNICIPAIS DE TEMPADA - SALAS DEPORTIVAS / MUSCULACIÓN**

Solicitante (Entidade)		
NIF	Razón social	
Correo electrónico		Teléfono
Representante		
DNI-NIF/NIE	Nome e apelidos	Teléfono
Correo electrónico		

Datos da entidade		
Carácter da Entidade: <input type="checkbox"/> Entidade Deportiva <input type="checkbox"/> Federación <input type="checkbox"/> Outras Asociacións		
Federación na que o club está inscrito		Nº de socios da Entidade
Enderezo		
Nº do Rexistro Municipal de Asociacións*		Nº do Rexistro na Xunta de Galicia
Data da última Asemblea xeral anual		
*Será requisito obrigatorio para as entidades solicitantes estar inscritas no Rexistro Municipal de Asociacións dentro do prazo de solicitude (coa excepción das Federacións Galegas e/ou entidades de ámbito autonómico).		

Datos da actividade	
Solicitud de uso da: (Espazos con aforo limitado)	<input type="checkbox"/> Sala deportiva do Estadio municipal "Verónica Boquete" de San Lázaro
	<input type="checkbox"/> Sala deportiva do Polideportivo de Santa Isabel
	<input type="checkbox"/> Sala deportiva do Polideportivo do Restollal
	<input type="checkbox"/> Sala deportiva do Polideportivo de Fontiñas
	<input type="checkbox"/> Sala deportiva do Polideportivo Pío XII
Período de utilización que solicita: (de setembro ao 31 de maio):	Do ____ de _____ de 20__ ao ____ de _____ de 20__
<b>Horario solicitado:</b> O horario solicitado será reflectido nun cadro que acompañará á solicitude, segundo os parámetros establecidos nos apartados 7 e 8 das bases da convocatoria. As solicitudes que non inclúan cadro horario consideraranse incompletas e non serán atendidas.	
A entidade dispón doutras instalacións para o desenvolvemento destas actividades (sinale o que corresponda):	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SI : <input type="checkbox"/> É de balde <input type="checkbox"/> Está suxeita a pago
Nome da/s instalación/s:	
Horarios dispoñibles noutras instalacións <u>de xeito gratuito</u> :	
<b>Observacións complementarias á solicitude:</b>	



**Documentación**

**A achegar polo interesado:**

- NIF da entidade solicitante.
- DNI-NIF/NIE da persoa representante
- Acreditación da representación, se procede (marcar no anexo 1 os documentos que se presentan).
- Certificado federativo do número de equipos/licenzas durante a tempada 2024/25.
- Cadro horario semanal con detalle de equipos e categorías en base ao solicitado.

**PRESTO O MEU CONSENTIMENTO** para a reutilización polo Concello dos documentos achegados

**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 xurídicas que carezan de capacidade para actuar**

- Resolución xudicial

**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