



POLIESPORTIU MUNICIPAL DE SILLA

Av. Gandia s/n 46460 Silla Tlf 961 210 530

E-mail: poliesportiu@silla.es

www.silla.es

SOL·LICITUD D'ÚS D'INSTAL·LACIÓ PER A UN ACTE ESPORTIU PUNTUAL

_____, amb DNI _____
i domiciliat a _____, de la població d _____
_____, telèfon _____, en representació d _____

entitat adscrita a _____
i registrada a _____ amb el número _____

SOL·LICITE:

La reserva de la instal·lació esportiva _____
per als dies _____,
en horari d _____, per tal de realitzar una
activitat consistent a _____,
que començarà a les _____ hores del dia _____ i
acabarà a les _____ hores del dia _____

A tal efecte, em compromet a respectar la legislació vigent que afecta la pròpia activitat
així com el Reglament de les Instal·lacions Esportives Municipals de l'Ajuntament de
Silla.

OBSERVACIONS: _____

Silla, _____ d _____ de 20____

Firma de la persona sol·licitant

Documents que s'adjunten:

Fotocòpia del document de registre de l'entitat

Relació nominal de les persones autoritzades

Calendari de competicions

Titulació dels responsables i tècnics

Descripció breu de l'activitat

Altres _____
