

SOLICITUD DE EVENTOS O ACTIVIDADES DEPORTIVAS

20__-20__

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Nombre Entidad: _____ CIF: _____
Nº Registro JCCM: _____
Domicilio: _____
C.P: _____
Email: _____ Teléfono: _____

ACTIVIDAD A DESARROLLAR

Denominación de la actividad: _____
Fecha prevista de realización: _____
Horas previstas: _____
Breve explicación de la actividad: _____

ESPACIOS SOLICITADOS Y NECESIDADES

Instalación solicitada: _____
Necesidades que solicita al PMD u otros servicios municipales:

Protección de datos

Fecha y firma solicitante: