

## ANULACIÓN DE INSTALACIONES Y SERVICIOS

ENTIDAD:	SECCION: (Equipo/ Categoría)
PERIODO: DEL / / AL / / (Para actividades de temporada)	ACTIVIDADES: <input type="checkbox"/> ENTRENAMIENTOS <input type="checkbox"/> PARTIDO OFICIAL <input type="checkbox"/> PARTIDO AMISTOSO <input type="checkbox"/> PARTIDO APLAZADO <input type="checkbox"/> OTRAS: _____
DEPORTE:	

INSTALACIONES	DÍA	Nº HORAS	HORARIO

### DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_ DNI/CIF: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES:	FIRMA DEL INTERESADO:	ATENDIDO POR:
		FECHA:

**SRA. VICEPRESIDENTA DEL PATRONATO MUNICIPAL DE DEPORTE Y JUVENTUD**