

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:

SR./ SRA. VICEPRESIDENTE/ A DEL PATRONATO MUNICIPAL DE DEPORTE Y JUVENTUD