



Plaza de la Constitución, 5.
 CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
 Telf. 965729014 / 965728857
 Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es
 Formulario DE1 / 20/06/2016
 El código DIR3 de esta entidad es:
 L01030762



Se adjuntará a esta instancia general el consentimiento informado, para el tratamiento de sus datos personales.

SOLICITUD DE ACTIVIDAD DEPORTIVA			
ORGANIZADOR (Datos de la entidad organizadora o persona física)			
Apellidos		Nombre	
DNI/NIE/CIF	Teléfono	Email	
DATOS DE CONTACTO			
Apellidos		Nombre	
Domicilio	C.P.	Teléfono	
Localidad		Provincia	
Email		DNI/NIE	
Si rellena cualquier dato siguiente (teléfono y/o correo electrónico, autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento, o cualquier otro en que usted esté interesado.			
ACTIVIDAD DEPORTIVA A CELEBRAR			
Descripción			
Espacio Solicitado			
Fecha		Horario De ____ : ____ A ____ : ____	
NOTA: En caso de realizarse la prueba en espacio no deportivo (calles, plazas...) se deberá presentar un PLANO de UBICACIÓN			
ACTIVIDAD DEPORTIVA (Torneos, Campeonatos, Ligas, etc...)			
DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR			
<input type="checkbox"/> Proyecto de actividad. <input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil del deportista, así como por daños al público asistente y a terceros por la actividad desarrollada. <input type="checkbox"/> Seguro de accidentes colectivos <input type="checkbox"/> Necesidades: <input type="checkbox"/> Mesas N° _____ <input type="checkbox"/> Sillas N° _____ <input type="checkbox"/> Equipo de sonido. <input type="checkbox"/> Carpa. <input type="checkbox"/> Otros _____			

NOTA: Una vez cumplimentado este formulario deberá presentarse en el Registro Municipal.

Guardamar del Segura a ____ de _____ de 20__

Firmado: _____



Plaça de la Constitució, 5.
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
Telf. 965729014 / 965728857
Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es
Formulari DE1 / 20/06/2016
El codi DIR3 d'aquesta entitat és: L01030762



S'adjuntarà a aquesta instància general el consentiment informat, per al tractament de les seves dades personals.

SOL·LICITUD D'ACTIVITAT ESPORTIVA			
ORGANITZADOR (Dades de l'entitat organitzadora o persona física)			
Cognoms		Nom	
DNI/NIE/CIF	Teléfono	Email	
DADES DE CONTACTE			
Cognoms		Nom	
Adreça	C.P.	Teléfono	
Localitat		Província	
Email		DNI/NIE	
Si ompli qualsevol de les dades següents (telèfon i/o correu electrònic), autoritza expressament a esta administració a utilitzar-los amb caràcter exclusivament informatiu durant la tramitació d'este procediment o qualsevol altre en què Vosté, siga interessat.			
ACTIVITAT ESPORTIVA A CELEBRAR			
Descripció			
Espai Sol·licitat			
Data		Horari	
		De ____:____ A ____:____	
NOTA: En caso de realizarse la prueba en espacio no deportivo (calles, plazas...) se deberá presentar un PLANO de UBICACIÓN			
ACTIVITAT ESPORTIVA (Tornejos, Campionats, Lligues, etc...)			
DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR			
<input type="checkbox"/> Projecte d'actividad.			
<input type="checkbox"/> Segur de responsabilitat civil del esportista, així com per danys al públic assistent i a tercers per l'activitat exigida.			
<input type="checkbox"/> Segur d'accidents col·lectius			
<input type="checkbox"/> Necessitats:			
<input type="checkbox"/> Taules N° _____			
<input type="checkbox"/> Cadires N° _____			
<input type="checkbox"/> Equip de so.			
<input type="checkbox"/> Càrpa.			
<input type="checkbox"/> Altres _____			

NOTA: Una volta complimentat este formulari haurà de presentar-se al Registre Municipal.

Guardamar del Segura a ____ d'/de _____ de 20__

Signat: _____