

## SOLICITUDE DE ADESTRAMENTOS OU COMPETICIÓNS DEPORTIVAS NAS INSTALACIÓNS DEPORTIVAS MUNICIPAIS

D/na. \_\_\_\_\_,  
 con Documento Nacional de Identidade número \_\_\_\_\_ e enderezo a  
 efectos de notificación en \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_,  
 na súa condición de representante legal da entidade  
 \_\_\_\_\_  
 inscrita no rexistro de asociacións deportivas co número \_\_\_\_\_, solicita a  
 utilización da/s Instalación/s Deportiva/s Municipais con nome  
 \_\_\_\_\_ para a realización  
 de adestramentos e/ou competicións de \_\_\_\_\_ en categoría/s  
 \_\_\_\_\_  
 As datas da utilización serán desde o \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ ata o  
 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

DIAS	TIPO DE ACTIVIDADE	CATEGORÍAS	HORARIOS SOLICITADOS
Luns	<input type="checkbox"/> Adestramento <input type="checkbox"/> Competición		
Martes	<input type="checkbox"/> Adestramento <input type="checkbox"/> Competición		
Mércores	<input type="checkbox"/> Adestramento <input type="checkbox"/> Competición		
Xoves	<input type="checkbox"/> Adestramento <input type="checkbox"/> Competición		
Venres	<input type="checkbox"/> Adestramento <input type="checkbox"/> Competición		
Sábado	<input type="checkbox"/> Adestramento <input type="checkbox"/> Competición		
Domingo	<input type="checkbox"/> Adestramento <input type="checkbox"/> Competición		
Nº HORAS TOTAIS (HORAS ADESTRAMENTO / HORAS COMPETICIÓN):			

En Carballo a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Asdo.: .....