



SOLICITUD NECESIDADES PARA ACTIVIDAD DEPORTIVA
CLUBES, ASOCIACIONES Y ENTIDADES
TEMPORADA 16/17

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE	
Nombre:	<input type="text"/>
Nº inscripción en el Registro Municipal de Asociaciones:	<input type="text"/>
Fecha de inscripción en el Registro Municipal de Asociaciones:	<input type="text"/>
Nº inscripción en el Registro Andaluz de Entidades Deportivas:	<input type="text"/>
Fecha de inscripción en el Registro Andaluz de Entidades Deportivas:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>
Actividad federada: SI <input type="checkbox"/>	Desde año <input type="text"/>
No <input type="checkbox"/>	

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE	
Nombre:	<input type="text"/>
D.N.I.:	<input type="text"/>
Cargo que representa:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>

ACTIVIDAD PARA LA QUE REALIZA LA SOLICITUD	
Actividad:	<input type="text"/>
Ámbito participación:	Local <input type="checkbox"/>
Provincial <input type="checkbox"/>	Autonómico <input type="checkbox"/>
Nacional <input type="checkbox"/>	
Fecha inicio:	<input type="text"/>
Fecha finalización:	<input type="text"/>
Instalación:	<input type="text"/>
Horarios:	<input type="text"/>
Nombre responsable de la actividad:	<input type="text"/>
D.N.I.:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	
Objeto de la actividad :	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Usuarios y/o beneficiarios para la actividad	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>



Desarrollo de la misma (Planificación, metodología, material, etc..)

Relación de personal técnico(Titulación) y/o personal auxiliar

Presupuesto

Ingresos:

Cuotas de deportistas:

Patrocinios:

Colaboraciones:

Entradas partidos:

Cuotas Socios:

Merchandising:

Restauración:

Varios:

Total:

Gastos

Material deportivo:

Federativos:

Desplazamientos:

Técnicos y deportistas:

Otros materiales:

Varios:

Total:

* Nota.- Si no hay suficiente espacio en este modelo para la descripción detallada de la actividad pueden adjuntar la documentación que crean necesaria.

INSTALACIÓN SOLICITADA

Instalación que solicita:

Días de la semana y horarios:

Material o equipamiento auxiliar:



Observaciones:

La persona abajo firmante DECLARA

- Que son ciertos los datos que se aportan.
- Que conoce la normativa de obligada aplicación, reguladora de las licencias de uso de las instalaciones deportivas:
 - Ordenanza Reguladora del precio público por la prestación de servicios y realización de actividades en instalaciones deportivas municipales (B.O.P. 18 de febrero de 2016)
 - Reglamento de uso y funcionamiento de las instalaciones deportivas municipales de Vélez-Málaga (B.O.P. 24 de marzo de 2010) . Resolución de la Concejal de deportes nº 4.892 de fecha 23 de junio de 2016: Requisitos y condiciones para el uso y ocupación de instalaciones deportivas municipales por los clubes y asociaciones deportivas de Vélez-Málaga.
- Que dispone de seguro de Responsabilidad ante la actividad, o documento que acredite el compromiso de asumirla,eximiendo en todo caso a esta Concejalía de Deportes.
 - Que la persona responsable de la actividad firmará un escrito de compromiso de presentación de los documentos que se le requiera en su caso, con una antelación de 10 días a la fecha del evento, como pueden ser: seguro de responsabilidad civil obligatorio, seguro de daños en las instalaciones, asistencia médica, certificado de la federación, etc.
 - Que la organización se responsabiliza del material cedido, debiendo repararlo en caso de deterioro o la sustitución del mismo si fuese necesario.
 - Que al finalizar la actividad se deberá dejar la instalación recogida y lo más adecuada posible en cuanto a limpieza.
 - Que la cartelería deberá reunir los criterios en cuanto a texto y diseño, aprobados por la Concejalía de Deportes del Excmo. Ayto. de Vélez- Málaga, previamente a su exposición pública; por lo tanto, se considera de obligado cumplimiento enviar el boceto a esta Concejalía, para su estudio y aprobación previa.

En a de de 2.01

EL/LA SOLICITANTE

Fdo:.....