

Servizo de Deportes e Mocidade

ENCHA O FORMULARIO cubrindo os espazos coloreados, logo imprima o documento, asíneo e presénteo en calquera dos lugares indicados na convocatoria. Se desexa facelo a man, imprima este impreso directamente

DATOS DA ENTIDADE		
Código Gesauro (a cubrir pola administración):		
Nome ou razón social:		
Domicilio social:		
Localidade:	Código postal:	CIF:
Nº inscrición no REMAC:	Teléfono:	Fax:
Correo electrónico para comunicacións de trámite, requirimento de documentación, comunicación da autorización previa, notificación concesión e relacionados:		

DATOS DOS CARGOS REPRESENTATIVOS		
PRESIDENTA/E (Nome e apelidos):		NIF:
SECRETARIA/O (Nome e apelidos):		NIF:

PERSONA DE CONTACTO			
Nome e apelidos:		NIF:	Teléfono móbil:

SI	NON	A entidade solicitante confirma que: (marcar o que corresponda)
		Ten instalación deportiva propia
		Dispón doutras instalacións en réxime de aluguer ou cesión ou por relación con outra entidade

Instalacións das que dispón no seu centro:
--

INSTALACIONES SOLICITADAS	Actividade física	Actividade deportiva			Días	Horas
		ENT	COM	EDC		
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

Os adestradores/docentes/educadores que se indican abaixo, acompañarán aos deportistas/alumnado, sendo responsábeis do seu grupo e manifestan coñecer a normativa do uso das instalacións deportivas municipais (www.coruna.es/deportes)

NOME E APELIDOS	NIF	TITULACIÓN	Indicar función: <i>profesor/a, educador/a, voluntario/a, outra.</i>

DECLARA, baixo a súa responsabilidade que asume e acepta as condicións de réxime de outorgamento de usos de instalacións e concesión de patrocinios da última convocatoria publicada polo Servizo de Deportes e Mocidade www.coruna.es/deportes, e que cumpre tódolos requisitos subxetivos e obxetivos para acceder á condición de beneficiaria.

E **COMPROMETESE** a achegar nos 10 días seguintes á publicación da proposta da resolución, a correspondente póliza de responsabilidade civil actualizada ao período de uso, polo límite mínimo de indemnización por sinistro de 60.000,00 € e unha franquía máxima a cargo do asegurado de 200,00 €. E a póliza de seguro que garanta a asistencia sanitaria coa mesma cobertura cas da licenza federativa dese deporte. Enviaranse preferentemente escaneadas por correo electrónico a uadeportes@coruna.es. (Base 16 apartados g) e h)

, de de

Asdo.

A/o presidenta/e ou representante da entidade

Selo da entidade

Nome e apelidos