****

|  |
| --- |
| **FULL DE SOL·LICITUD D’INSTAL·LACIONS ESPORTIVES MUNICIPALS** |
| Nom de l’entitat:       | NIF:       |
| Responsable:       | DNI:       |
| Telèfon:        | @:       |
|  |  |
| **DADES DE L’ACTIVITAT** |
| Activitat:       |
| Data inici:       | Hora Inici preparació:       | Hora inici activitat:       |
| Data final:       | Hora fi desmuntatge:       | Hora fi activitat:       |

**DADES DE L’ACTIVITAT**

Quina instal·lació i/o espai sol·liciteu:

Breu descripció de l’activitat:

Necessitats (material, recursos humans, vestidors...):

Data: