

SOLICITUD DE LA COLONIA DE NIEVA
SOLICITANTE / RESPONSABLE (Nombre y apellidos)

DNI	Teléfono/Móvil	Email
------------	-----------------------	--------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Domicilio	Localidad	Código Postal
------------------	------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

GRUPO AL QUE REPRESENTA

NIF	Teléfono/Móvil	Email
------------	-----------------------	--------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Domicilio Social	Localidad	Código Postal
-------------------------	------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

FECHAS SOLICITADAS

Actividades a desarrollar	Nº Usuarios / Edades
----------------------------------	-----------------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Materiales y recursos necesarios en el espacio

Observaciones

A COMPLETAR POR LA UNIDAD DE JUVENTUD
Autorización de uso
Hora / día llegada y salida

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Llegada	<input type="text"/>	Salida	<input type="text"/>
----	--------------------------	----	--------------------------	---------	----------------------	--------	----------------------

Nº Participantes	<input type="text"/>	Teléfono y persona de contacto	<input type="text"/>
-------------------------	----------------------	---------------------------------------	----------------------

Presentado DNI y memoria	<input type="checkbox"/>	Revisado	<input type="checkbox"/>	Avisado telefónicamente	<input type="checkbox"/>	Contestación por correo enviada	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	----------	--------------------------	-------------------------	--------------------------	---------------------------------	--------------------------

Copia Responsable	<input type="checkbox"/>	Aviso Guarda	<input type="checkbox"/>	Liquidación provisional	<input type="checkbox"/>	Liquidación final	<input type="checkbox"/>
-------------------	--------------------------	--------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------

Los solicitantes conocen, aceptan y se comprometen a cumplir las Normas de Uso de la Instalación. También asumen todas las responsabilidades derivadas de sus actividades, que se ajustarán, en cada caso, a la normativa en materia de seguridad, accidentes y responsabilidad civil. Se exime al Ayuntamiento de Logroño de cualquier responsabilidad subsidiaria.

 Logroño a de del 20

FDO.