



## SOLICITUD DE RESERVA DE INSTALACIONES DEPORTIVAS

(Rellenar con letras mayúsculas)

### I.- INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre del solicitante:		D.N.I.:
En calidad de:	De la entidad:	
Dirección:		CIF/NIF:
Localidad:	C. P.	Teléfono/s de contacto:
Correo Electrónico:		
Nº. Reg. Municipal de Entidades Ciudadanas:		

### II.- INFORMACIÓN DE LA RESERVA

Fecha de INICIO (dd/mm/aa):	Fecha de FIN (dd/mm/aa):
Actividad a realizar (detalle la/s actividades que se realizarán):	

DÍA(S)	HORARIO(S)	INSTALACION SOLICITADA
	De las _____ horas a las _____ horas	
	De las _____ horas a las _____ horas	
	De las _____ horas a las _____ horas	
	De las _____ horas a las _____ horas	
	De las _____ horas a las _____ horas	
	De las _____ horas a las _____ horas	
	De las _____ horas a las _____ horas	

### III.- RESPUESTA

Con el fin de atender a su solicitud en la mayor brevedad posible, le rogamos rellene el siguiente formulario y entréguelo en el registro del IMD o remítalo al correo electrónico [imd@santander.es](mailto:imd@santander.es)

¿Cómo desea recibir su respuesta?

Vía:  E-mail

Teléfono

**IV.- INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

INDIQUE CUALQUIER INFORMACIÓN QUE CREA QUE PUEDA SER DE RELEVANCIA: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(ADJUNTE DUPLICADO O FOTOCOPIA SI DESEA COPIA SELLADA)

Santander, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del Solicitante)

SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES DE SANTANDER.