



**AYUNTAMIENTO  
VILLA DE BERBEGAL**

**REGISTRO GENERAL**

**SOLICITUD DE INSTALACIONES  
DEPORTIVAS**

<b>Entidad solicitante</b>			
Domicilio		C.I.F.	
C.P.	Población	Teléfono	Fax

<b>Solicitante D./D<sup>a</sup>.</b>		Cargo	
Mayor de edad (márquese con una cruz)			
Domicilio		C.I.F.	
C.P.	Población	Teléfono	Fax

Motivo de la solicitud	
Fecha que solicita la instalación	
Horario	

**INSTALACIÓN SOLICITADA**

(marcar una X donde corresponda)

<b>Complejo Deportivo "El Chistavín"</b>	Frontón	
	Pista de Tenis	
	Pista Badminton	

<b>Campo Fútbol de césped</b>	Fútbol 11	
	Fútbol 7	

<b>Sala Multiusos</b>	Club Social	
-----------------------	-------------	--

<b>Pista Polideportiva "El Val"</b>	Baloncesto	
	Fútbol sala	

<b>Otras instalaciones</b>		
----------------------------	--	--

**MATERIALES SOLICITADOS**

(marcar una X donde corresponda)

Megafonía		
Sillas		Nº
Tableros		Nº
Caballetes		Nº
Otros [ ]		
Otros [ ]		
Otros [ ]		

Berbegal, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma del solicitante,