



X153 CESSIÓ D'ESPAIS ESPORTIUS MUNICIPALS

Empleneu aquest document amb lletra clara

Escriviu les dades de la persona física o jurídica que formula la sol·licitud i les del seu representant, si escau, i aporteu, en aquest cas, el document de representació corresponent.

Els camps marcats amb una (F) són obligatoris per a les persones físiques (ciutadans/es), els marcats amb una (J) són obligatoris per a les persones jurídiques i els marcats amb una (A) per a tots dos.

ENTITAT O ESCOLA		
Nom o raó social	Sigla o nom	NIF
Departament	Càrrec	

REPRESENTANT			
Nom (F)	Primer Cognom (F)	Segon Cognom (F)	<input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS

Estic inscrit/a en el registre electrònic d'apoderaments, REPRESENTA, com a representant de la persona sol·licitant que consta en aquest formulari.

Si no esteu inscrit/a en el REPRESENTA, cal que aporteu la documentació que us acredita com a representant per fer el tràmit. Si us voleu inscriure ho podeu fer en l'adreça següent: <https://www.l-h.cat/representa>

SOL.LICITUD (A)
Cessió d'espais esportius municipals

INSTAL.LACIÓ SOL.LICITADA
Instal·lació o espai sol·licitat

Tipus de pesonal que dirigeix l'activitat Marcar només una opció

Monitors propis Monitors de la instal·lació

Durada de l'activitat. Indiqueu la data d'inici prevista i la data de finalització de l'activitat (mínim 30 dies naturals des de la data d'aquesta sol·licitud a la data d'inici. En cas contrari, no es podrà valorar la disponibilitat sol·licitada)

DADES DE L'ACTIVITAT (EN CAS DE SOL.LICITAR DIVERSES ACTIVITATS INFORMEU EN CADA CAMP SOBRE ELLES)
Espai sol·licitat (Ex. Pista, piscina, futbol /,...)

Tipus d'activitat (EX. Escolar, federada, lleure, filmació,...)

Grup d'edat o curs (Ex. P5, cadet, infantil, amateur,...)

Dies de la setmana i horaris (Ex. Dilluns de 9 h. a 10 h. i dimecres de 11 h. a 12 h.)

Qui subscriu formula aquesta sol·licitud, adreçada a l'Ajuntament de L'Hospitalet, en els termes següents:

OBSERVACIONS (PETICIONS/ ACLARIMENTS/ COMENTARIS) (A)

Feu-hi constar els fets i les raons en què fonamenteu la vostra petició

Si necessiteu més espai, continueu al dors.

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Declaro, sota la meua responsabilitat, que son certes totes les dades contingudes en aquesta sol·licitud i en els documents que s'adjunten, així com que dispo de l'acreditació documental de les mateixes, que em pot ser requerida en qualsevol moment per part de l'Ajuntament. Manifesto expressament estar assabentat que la inexactitud, falsedat o ommissió de caràcter essencial de qualsevol dada o la no presentació de la documentació requerida, determinarà la impossibilitat de realitzar o continuar amb l'activitat, sens perjudici de les altres conseqüències i responsabilitats a que hagués lloc (article 69.4 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques).

No accepto

Accepto

DECLARACIÓ RESPONSABLE (MENORS)

Declaro, sota la meua responsabilitat, que tot el personal de l'entitat/centre que represento les tasques dels quals impliquin contacte habitual amb menors, dispo de la certificació negativa a la que obliga l'article 57.1 de la Llei Orgànica 8/2021, de 4 de juny, de protecció integral a la infància i l'adolescència front a la violència, i que aquesta documentació es troba a disposició de l'Ajuntament per al supòsit del seu requeriment.

No accepto

Accepto

DOCUMENTS APORTATS

Si adjunteu documents, feu-ne constar la relació aquí

1 _____	<input type="checkbox"/>	4 _____	<input type="checkbox"/>
2 _____	<input type="checkbox"/>	5 _____	<input type="checkbox"/>
3 _____	<input type="checkbox"/>	6 _____	<input type="checkbox"/>

(Data i signatura de la persona sol·licitant)

L'Hospitalet de Llobregat, a

d'

de

