

En Elda, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2012

**DATOS PERSONALES:**

Nombre y apellidos del solicitante: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
D.N.I.: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA ASOCIACIÓN:**

Nombre de la Asociación: \_\_\_\_\_  
Nº Inscripción en el Registro Municipal: \_\_\_\_\_

Solicitan el uso de \_\_\_\_\_ ,  
para los  
días: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
con el siguiente horario: \_\_\_\_\_ ,

con motivo de : \_\_\_\_\_ y,  
se compromete a reseptar las normas del Centro y a dejar las instalaciones del mismo y/o el material  
en las debidas condiciones, haciéndose responsable de aquellos desperfectos que un mal uso de los  
mismos pudiera ocasionar.

Firma del solicitante:

-----

Por la presente, AUTORIZO la solicitud que aparece reflejada en el cuadrante superior de la  
hoja.

Firmado:

Dña. M<sup>a</sup> del Pilar Fernández Martínez  
Concejal Delegada del Área de “Participación Ciudadana”

**Nota: En caso de que la petición se realice para un periodo de tiempo superior a un mes, si otro grupo solicitara estas mismas instalaciones, este segundo tendría preferencia.**

**Si al llegar a las instalaciones encontrarán alguna anomalía (cristales rotos, puertas forzadas, etc.), deberán comunicarlo a la Concejalía de Participación Ciudadana lo antes posible.**