

SOLICITUD DE NUEVAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS TEMPORADA 2017-18

Nombre y apellidos del solicitante: _____

Número de teléfono de contacto: _____

Número de personas estimado que realizan la actividad: _____

Actividad deportiva: _____

Instalación pública que se solicita: _____

Días semanales que se solicita: _____

Horario: _____

Observaciones:

Día y hora que entra la solicitud en el registro: (a rellenar por el Concello)



Concello de Vilamartín de Valdeorras
Concellería de Deportes e Tempo Libre