

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS



PREDIO MUNICIPAL: _____

ACTIVIDADES

JORNADA RECREATIVA

JORNADA DEPORTIVA

OTROS

FECHAS SOLICITADAS

OPCIÓN 1: DESDE _____ HASTA _____ .

OPCIÓN 2: DESDE _____ HASTA _____ .

HORARIOS SOLICITADOS

OPCIÓN 1: _____ OPCIÓN 2: _____ .

INSTITUCIÓN

_____ .

DOMICILIO: _____ TELÉFONO: _____ .

CORREO ELECTRÓNICO: _____ .

RESPONSABLE

APELLIDO Y NOMBRE: _____ .

D.N.I. _____ CARGO: _____ TELÉFONO: _____ .

CORREO ELECTRÓNICO: _____ .

DATOS DEL GRUPO

CANTIDAD DE ALUMNOS: _____ CANTIDAD DE DOCENTES ACOMPAÑANTES: _____ .

CANTIDAD DE NO DOCENTES ACOMPAÑANTES: _____ TOTAL DE PERSONAS _____ .

UNA VEZ RECIBIDAS SE EVALUARÁN LAS FECHAS PROPUESTAS Y SE LE DARÁ UNA RESPUESTA.

Cuando se apruebe el pedido y se otorgue la fecha deberán gestionar la autorización correspondiente ante su autoridad, la que deberá presentarnos debidamente aprobada 48.00 hs. antes de la fecha del evento. También deberá adjuntar el cronograma de actividades y el listado de todos los participantes.

San Miguel, ____ de _____ de 20 ____ .

FIRMA RESPONSABLE

SELLO INSTITUCIÓN