Agencia CÓRDOBA DEPORTES | GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA | ENTRE TODOS

F.12

Sección A para uso del solicitante

Al Presidente de la Agencia Córdoba Deportes S.E.M.

Sr. Agustín Santiago Calleri

S_____/_____D

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de solicitar autorización para el uso de las instalaciones del Estadio Mario Alberto Kempes, con el alcance detallado en cada caso, a fin de desarrollar la siguiente actividad

Nombre del Evento / Actividad

Entidad Solicitante:	
N° de CUIT	
Domicilio:	**Te:**
Normbre y Apellido del Representante:	
D.N.I.:	**Cargo:**
Correo electrónico:	**Te:**

Instalaciones Deportivas solicitadas

PISTA DE ATLETISMO		SI ☐	NO ☐
Día y hora inicio: ____/____/____ - _____ **hs**		**Día y hora finalización:** ____/____/____ -_____ **hs**	
Cantidad estimada de participantes:		**Cantidad estimada de público:**	
NATATORIO		SI ☐	NO ☐
Día y hora inicio: ____/____/____ - _____ **hs**		**Día y hora finalización:** ____/____/____ -_____ **hs**	
Cantidad estimada de participantes:		**Cantidad estimada de público:**	
CANCHA DE HOCKEY		SI ☐	NO ☐
Día y hora inicio: ____/____/____ - _____ **hs**		**Día y hora finalización:** ____/____/____ -_____ **hs**	
Cantidad estimada de participantes:		**Cantidad estimada de público:**	
CANCHAS DE TENIS - CANTIDAD:_____		SI ☐	NO ☐
Día y hora inicio: ____/____/____ - _____ **hs**		**Día y hora finalización:** ____/____/____ -_____ **hs**	
Cantidad estimada de participantes:		**Cantidad estimada de público:**	
CANCHA DE FÚTBOL AUXILIAR		SI ☐	NO ☐
Día y hora inicio: ____/____/____ - _____ **hs**		**Día y hora finalización:** ____/____/____ -_____ **hs**	

Cantidad estimada de participantes:	**Cantidad estimada de público:**
CIRCUITO DE CICLISMO	SI ☐ NO ☐
Día y hora inicio: ____/____/____ - _____ hs	**Día y hora finalización: ____/____/____ -_____ hs**
Cantidad estimada de participantes:	**Cantidad estimada de público:**
Instalaciones Complementarias solicitadas	
GIMNASIO SUR	SI ☐ NO ☐
Día y hora inicio: ____/____/____ - _____ hs	**Día y hora finalización: ____/____/____ -_____ hs**
Actividad	**Cantidad estimada de participantes:**
GIMNASIO NORTE	SI ☐ NO ☐
Día y hora inicio: ____/____/____ - _____ hs	**Día y hora finalización: ____/____/____ -_____ hs**
Actividad:	**Cantidad estimada de participantes:**
SALA DE CONFERENCIAS	SI ☐ NO ☐
Día y hora inicio: ____/____/____ - _____ hs	**Día y hora finalización: ____/____/____ -_____ hs**
Actividad:	**Cantidad estimada de participantes:**
PARQUE DEL KEMPES	SI ☐ NO ☐
Día y hora inicio: ____/____/____ - _____ hs	**Día y hora finalización: ____/____/____ -_____ hs**
Actividad:	**Cantidad estimada de participantes:**
ALBERGUES	SI ☐ NO ☐
Día y hora inicio: ____/____/____ - _____ hs	**Día y hora finalización: ____/____/____ -_____ hs**
Cantidad de varones:	**Cantidad de mujeres:**

Manifiesto conocer y aceptar los Reglamentos de Uso de cada instalacion solicitada cuya copia suscripta se adjunta en Anexo I. Sin otro particular saludo a Ud. atte.

_____

Firma y Sello del solicitante

Sticker	Firma y sello SUAC