



ACEPTACIÓN CONDICIONES DE RESERVA PARA EL USO DEL CAMPO DE FÚTBOL

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: _____

D.N.I./N.I.E./C.I.F.: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Domicilio: _____ C.P. _____

Población: _____ Provincia: _____

Representante: _____

D.N.I./N.I.E./C.I.F.: _____ Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Domicilio Notificaciones: _____ C.P. _____

Población: _____ Provincia: _____

- Teniendo reservado el campo de fútbol de Daya Nueva el día _____ de _____ de 2.0____ de ____:____ a ____:____ horas.
- Siendo informado/a que el campo de fútbol puede estar ocupado con actividades organizadas por el Club de Fútbol de Daya Nueva.
- Siendo conocedor/a que se tendría que compartir el uso de la instalación.

Acepto las condiciones de la reserva.

Firma.

En Daya Nueva a ____ de _____ de 20____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE DAYA NUEVA