

UTILIZAÇÃO DE INSTALAÇÕES DESPORTIVAS

Requerimento

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Bragança,

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (preencher com letra maiúscula)

Entidade: _____ NIPC: _____

Nome do Responsável: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Vem requerer a V. Ex.^a autorização para a utilização das seguintes instalações desportivas municipais ou sob gestão municipal, pelos períodos e horários assinalados:

INSTALAÇÃO DESPORTIVA ☞ (numerar opções)	HORÁRIO SEMANAL					PERÍODO DE UTILIZAÇÃO	
	SEG (das h/ às h)	TER (das h/ às h)	QUA (das h/ às h)	QUI (das h/ às h)	SEX (das h/ às h)	INÍCIO (mês / ano)	TERMO (mês / ano)
Piscina Municipal	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___
Pavilhão Municipal	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___
Pavilhão da Bancada	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___
Campo do CEE	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___
Campo do IPB	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___
Pista de Atletismo	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___

E para os seguintes fins:

☞ (indicar número da opção)

<input type="checkbox"/> COMPETIÇÃO	<input type="checkbox"/> FORMAÇÃO	<input type="checkbox"/> RECREAÇÃO/LAZER	<input type="checkbox"/> ESTABELECIMENTO DE ENSINO
<input type="checkbox"/> COMPETIÇÃO	<input type="checkbox"/> FORMAÇÃO	<input type="checkbox"/> RECREAÇÃO/LAZER	<input type="checkbox"/> ESTABELECIMENTO DE ENSINO
<input type="checkbox"/> COMPETIÇÃO	<input type="checkbox"/> FORMAÇÃO	<input type="checkbox"/> RECREAÇÃO/LAZER	<input type="checkbox"/> ESTABELECIMENTO DE ENSINO

Bragança, ____ de _____ de 20____.

O responsável
