COMPLEXO DESPORTIVO DA E.B. 2,3 MONÇÃO

PEDIDO DE CEDÊNCIA COM CARÁCTER REGULAR

ENTIDADE_____

MORADA_____

CÓDIGO POSTAL □□□□-□□□_____

MODALIDADE A PRATICAR_____

N.º PREVISTO DE PRATICANTES_____

PESSOA RESPONSÁVEL:
NOME_____

CONTRIBUINTE N.º _____

MORADA_____

CÓDIGO POSTAL □□□□-□□□_____ E-MAIL_____

CONTACTOS: TELF._____ FAX_____

HORÁRIO PRETENDIDO:
DATA DE INÍCIO_____ DATA DE FIM_____

DIAS DE SEMANA E HORÁRIO:

Esta entidade, de acordo com a alínea d), do n.º 2, do art.º 5.º do Regulamento de Cedência e Utilização do Pavilhão Desportivo, aceita incondicionalmente as disposições do mesmo e compromete-se ao seu íntegro cumprimento.

_____
(Data e assinatura)

ANEXO I