



SOL·LICITUD D'ÚS DEL CAMPAMENT DE CAPRALA

SOLICITUD DE USO DEL CAMPAMENTO DE CAPRALA

A DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL SOL·LICITANT / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

COGNOMS/RAÓ SOCIAL / APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL	NOM / NOMBRE	CIF/NIF
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	LOCALITAT / LOCALIDAD	C. POSTAL
PROVINCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	ADREÇA DE CORREU ELECTRÒNIC / DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI - NIF	COM A / EN CALIDAD DE
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	LOCALITAT / LOCALIDAD	C. POSTAL	
PROVINCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	ADREÇA DE CORREU ELECTRONIC / DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRONICO	

C DADES DE LA INSTAL·LACIÓ I ÚS / DATOS DE LA INSTALACIÓN Y USO

HORARI DE LA INSTAL·LACIÓ / HORARIO DE LA INSTALACIÓN

Esta instal·lació romandrà oberta al públic els dissabtes, diumenges i festius, durant els mesos de **NOVEMBRE a FEBRER, de 9:00h a 18:00h** i durant els mesos de **MARÇ a OCTUBRE, de 9:00h a 19:00h**. Durant els mesos de **JULIOL i AGOST les instal·lacions romandran tancades**. En les acampades que s'autoritzen per a divendres i vespres de festius, l'horari d'obertura serà a les **18:00h** durant els mesos de **NOVEMBRE a FEBRER** i a les **19:00h de MARÇ a OCTUBRE**.

*Esta instalación permanecerá abierta al público los sábados, domingos y festivos, durante los meses de **NOVIEMBRE a FEBRERO, de 9:00h. a 18:00h.** y durante los meses de **MARZO a OCTUBRE, de 9:00h. a 19:00h.** Durante los meses de **JULIO y AGOSTO las instalaciones permanecerán cerradas**. En las acampadas que se autoricen para viernes y vísperas de festivos, el horario de apertura será a las **18:00h.** durante los meses de **NOVIEMBRE a FEBRERO** y a las **19:00h. de MARZO a OCTUBRE**.*

ACTIVITAT QUE SOL·LICITEN / ACTIVIDAD QUE SOLICITAN <input type="checkbox"/> Acampada <input type="checkbox"/> Jornada de convivència/Jornada de convivencia <input type="checkbox"/> Altra / Otra: _____	NOMBRE D'USUARIS / NÚMERO DE USUARIOS	NOMBRE DE TENDES / NÚMERO DE TIENDAS
DATA D'INICI / FECHA DE INICIO	DATA D'ACABAMENT / FECHA DE FINALIZACIÓN	NOMBRE DE NITS / Nº DE NOCHES

D DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

- Fotocòpia del CIF/NIF de l'entitat o persona sol·licitant. / *Fotocopia del CIF/NIF de la entidad o persona solicitante.*
- Fotocòpia del DNI-NIF de la persona representant. / *Fotocopia del DNI-NIF de la persona representante.*
- Document d'acceptació de les normes d'ús. / *Documento de aceptación de las normas de uso.*
- Llistat complet (nom i DNI) de les persones que hi participaran. / *Listado completo (nombre y DNI) de las personas que participarán.*
(Sols en cas de sol·licitar l'acampada. / Sólo en caso de solicitar la acampada.)
- Altres / Otros: _____

E SOL·LICITUD / SOLICITUD

Sol·licita l'autorització d'ús de les instal·lacions indicades, per al període que s'assenyala i accepta plenament la totalitat de les condicions especificades.
Sol·licita l'autorització d'ús de les instal·lacions indicades, per al període que s'assenyala i accepta plenament la totalitat de les condicions especificades.

_____, _____ de/d' _____ de _____.

La persona sol·licitant / La persona solicitante

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA / REGISTRO DE ENTRADA

ALCALDE-PRESIDENT DE L'EXCM. AJUNTAMENT DE PETRER / ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PETRER