

ACTIVIDAD DE ASOCIACIÓN EN LA VÍA PÚBLICA

ENTIDAD SOLICITANTE - Asociación

CIF	Nombre de la Asociación						
Domicilio de la Asociación			Número	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Municipio			Provincia		Código Postal		
Teléfono		Correo electrónico de la Asociación					

REPRESENTANTE – Presidente/a o persona con poder de representación

Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
DNI/NIE	Teléfono/s		Correo electrónico		

ACTIVIDAD

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD					
Tipo de actividad					
Fecha/s prevista/s de realización			Hora de inicio y fin		
Tiempo estimado de preparación y recogida					
Espacio público a utilizar y localización (parque, calzada, plaza, etc.)					
Nº de participantes previstos			Edades		
Nº responsables de la organización para asistir a los participantes					
Tipo de identificación de responsables					
Tipo de identificación de participantes					
Destinatarios					
<input type="checkbox"/> Personas con diversidad (especificar necesidades): <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Menores <input type="checkbox"/> Alumnado Centro Educativo <input type="checkbox"/> Otros:					
Otras entidades colaboradoras (públicas/privadas)					
Colaboración Municipal: servicios requeridos de cada Departamento					
Observaciones					

SE ADJUNTA

<input type="checkbox"/> Recorrido o circuito por el que discurrirá la actividad	<input type="checkbox"/> Mapa delimitando las zonas de uso
<input type="checkbox"/> Seguro de Responsabilidad Civil y de Accidentes para la actividad	<input type="checkbox"/> Protocolo de actuación en caso de accidente

Firma certificado digital representante de persona jurídica (Asociación, entidad, comunidad de vecinos o propietarios...), firma certificado digital personal del/la Presidente/a o miembro con poder de representación (adjuntando en este caso poder de representación legal)

Sr. Alcalde del Ayuntamiento de San Sebastián de los Reyes