



PLAYA
3
1
PASEO

C.E.T.D.
VOLEY PLAYA LAS VISTAS
2022 2023

PLAYA
4
2
PASEO



SOLICITUD-FORMULARIO

SE HA DE PRESENTAR UNA SOLICITUD POR CADA GRUPO O PAREJA DIFERENTE PARA LA QUE SOLICITE LA INSTALACION

D^ºa
(PERSONA QUE FORMALIZA LA SOLICITUD Y RESPONSABLE DEL GRUPO O PAREJA)

E-MAIL con TFNO

COMO RESPONSABLE DEL GRUPO O PAREJA Y EN NOMBRE DE
(FEDERACION, CLUB O ENTIDAD)

SOLICITA: Las instalaciones de: CANCHAS LAS VISTAS GIMNASIO DE PESAS

Para los/as deportistas que se relacionan a continuación:

(NOMBRE Y APELLIDO)	(PAIS)	(NOMBRE Y APELLIDO)	(PAIS)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(EN CASO DE GRUPOS DE MAS DE 4 PERSONAS, ESPECIFICAR SOLAMENTE CUANTOS SON LOS USUARIOS)

TURNOS Y HORARIOS DE

INVIERNO

MESES DE OCTUBRE A MARZO

PISTAS	1	2	3	4	5	6
1 2	08.30 09.45	09.45 11.30	11.30 13.15	13.15 15.00	15.00 16.45	16.45 18.30

PISTAS	1	2	3	4	5
3 4	08.30 10.30	10.30 12.30	12.30 14.20	14.30 16.30	16.30 18.30

TURNOS Y HORARIOS DE

VERANO

MESES DE ABRIL A SEPTIEMBRE

PISTAS	1	2	3	4	5	6
1 2	08.30 10.30	10.30 12.30	12.30 14.20	14.30 16.30	16.30 18.30	18.30 20.30

PISTAS	1	2	3	4	5	6
3 4	08.30 10.30	10.30 12.30	12.30 14.20	14.30 16.30	16.30 18.30	18.30 20.30

PISTA	MES	TURNOS	DIAS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

El ENTRENADOR de los usuarios para los que se solicita la instalación será:

D^ºa con TFNO

(EN CASO DE QUE NO ESTE PRESENTE EL RESPONSABLE DE GRUPO, ESTE ASUMIRA SUS FUNCIONES)

El solicitante **DECLARA**, que conoce y acepta la **NORMATIVA** editada por la Federación y de obligado cumplimiento en el C.E.T.D. de **VOLEY PLAYA** de **LAS VISTAS**.

Así mismo **DECLARA**, que todas las personas que participan en la **ACTIVIDAD**, para la que están reservadas las instalaciones, deportistas y técnicos, disponen del correspondiente **SEGURO DEPORTIVO** que les cubre de los posibles accidentes derivados de dicha **ACTIVIDAD**, eximiendo a la **FEDERACION** de cualquier responsabilidad sobre las posibles lesiones.

La **NO UTILIZACIÓN** de las instalaciones por las personas que figuran en la solicitud, **SIN QUE** se comunique al Coordinador del CETD, o a la **FEDERACION**, supondrá inmediatamente la **SUSPENSIÓN** de la autorización y reserva de uso.

NUMERO QUE IDENTIFICA LAS RESERVAS

(A RELLENAR PO EL COORDINADOR DEL C.E.T.D.)

FIRMA

(NOMBRE Y APELLIDOS DEL QUE FIRMA)

Enviar este DOCUMENTO por E-MAIL a federacion@tenerifevoleibol.com y a la ATENCIÓN de RAFAEL LOPEZ NAVAJAS