



CLUB DE TENIS SUECA

Partida Les Sendroses, s/n
Apt. de Correus, 167
Tel. 961710192
46410 Sueca

www.clubtenissueca.com

SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ D'ACTIVITAT SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDAD

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES (*)

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS		SOCI/A / SOCIO/A <input type="radio"/> SI / <input type="radio"/> NO	Nº SOCI/A / SOCIO/A	NIF	
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO		TELÈFON / TELÉFONO		TELÈFON / TELÉFONO	
DOMICILI (c/ av./ pl./) / DOMICILIO (c/ av./ pl./)		NÚMERO	PLANTA	ESCALA / ESCALERA	PORTA / PUERTA
MUNICIPI / MUNICIPIO		CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL		PROVÍNCIA / PROVINCIA	

EXPOSE / EXPONGO

ACTIVITAT A REALITZAR / ACTIVIDAD A REALIZAR

DATA DE LA ACTIVITAT / FECHA DE LA ACTIVIDAD		DES DE LES / DESDE LAS		FINS A LES / HASTA LAS	
GENT PREVISTA / GENTE PREVISTA		ADULTS / ADULTOS		XIQUETS/ES / NIÑOS/AS	
INSTAL·LACIOS QUE SOL·LICITA / INSTALACIONES QUE SOLICITA					

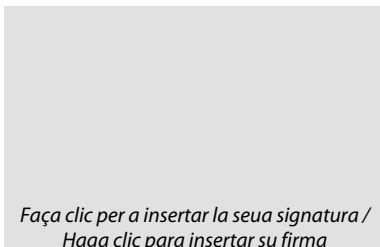
SOL·LICITE / SOLICITO

SE'M CONCEDISCA AUTORITZACIÓ PER A la REALITZACIÓ DE L'ACTIVITAT A dalt INDICADA / SE ME CONCEDA AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD ARRIBA INDICADA

NOTA: El sotassinat serà responsable del comportament dels convidats, i de tots els desperfectes que ocasions l'esdeveniment. / El abajo firmante será responsable del comportamiento de los invitados, y de todos los desperfectos que ocasiones el evento.

Sueca,

SIGNATURA DEL SOL·LICITANT / FIRMA DEL SOLICITANTE



Faça clic per a insertar la seua signatura /
Haga clic para insertar su firma

(*) **PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS.** Les dades facilitades per vosté en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat del Club de Tennis Sueca i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant escrit presentat a la Junta Directiva del Club de Tennis Sueca.

(*) **PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.** Los datos facilitados por Vd. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Club de Tennis Sueca y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificaci3n, cancelaci3n y oposici3n mediante escrito presentado a la Junta Directiva del Club de Tennis Sueca.

JUNTA DIRECTIVA DEL CLUB DE TENIS SUECA

Exemplar per al Club / Ejemplar para el Club



CLUB DE TENIS SUECA

Partida Les Sendroses, s/n
Apt. de Correus, 167
Tel. 961710192
46410 Sueca

www.clubtenissueca.com

SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ D'ACTIVITAT SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDAD

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES (*)

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS		SOCIA / SOCIO/A		Nº SOCIA / SOCIO/A		NIF	
<input type="text"/>		<input type="radio"/> SI / <input type="radio"/> NO		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO				TELÈFON / TELÉFONO		TELÈFON / TELÉFONO	
<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILI (c/ av./ pl./) / DOMICILIO (c/ av./ pl./)				NÚMERO		PLANTA	
<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>	
MUNICIPI / MUNICIPIO				CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL		PROVÍNCIA / PROVINCIA	
<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>	

EXPOSE / EXPONGO

ACTIVITAT A REALITZAR / ACTIVIDAD A REALIZAR

<input type="text"/>					
DATA DE LA ACTIVITAT / FECHA DE LA ACTIVIDAD		DES DE LES / DESDE LAS		FINS A LES / HASTA LAS	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
GENT PREVISTA / GENTE PREVISTA		ADULTS / ADULTOS		XIQUETS/ES / NIÑOS/AS	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
INSTAL·LACIOS QUE SOL·LICITA / INSTALACIONES QUE SOLICITA		<input type="text"/>			

SOL·LICITE / SOLICITO

SE'M CONCEDISCA AUTORITZACIÓ PER A la REALITZACIÓ DE L'ACTIVITAT A dalt INDICADA / SE ME CONCEDA AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD ARRIBA INDICADA

NOTA: El sotassinat serà responsable del comportament dels convidats, i de tots els desperfectes que ocasions l'esdeveniment. / El abajo firmante será responsable del comportamiento de los invitados, y de todos los desperfectos que ocasiones el evento.

Sueca,

SIGNATURA DEL SOL·LICITANT / FIRMA DEL SOLICITANTE

Faça clic per a insertar la seua signatura /
Haga clic para insertar su firma

(*) **PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS.** Les dades facilitades per vosté en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat del Club de Tennis Sueca i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant escrit presentat a la Junta Directiva del Club de Tennis Sueca.

(*) **PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.** Los datos facilitados por Vd. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Club de Tennis Sueca y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificaci3n, cancelaci3n y oposici3n mediante escrito presentado a la Junta Directiva del Club de Tennis Sueca.

JUNTA DIRECTIVA DEL CLUB DE TENIS SUECA

Exemplar per a l'interessat / Ejemplar para el interesado