



# Município de Alcácer do Sal



## Pedido de Utilização do Campo Municipal de Alcácer do Sal

### 1. Instituição

\_\_\_\_\_

### 2. Responsável pela utilização:

Nome \_\_\_\_\_ Contacto \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

### 3. Atletas envolvidos no Treino / Jogo

Escalão Etário/ Sexo \_\_\_\_\_ Número de atletas \_\_\_\_\_

4. Modalidade: \_\_\_\_\_ federada \_\_\_\_\_ não federada \_\_\_\_\_

### 5. Duração da actividade:

Data: Início: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Fim \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

6. Dias e Horários: 2<sup>a</sup>-F:  das \_\_\_\_ h às \_\_\_\_ h 3<sup>a</sup>-F:  das \_\_\_\_ h às \_\_\_\_ h

4<sup>a</sup>-F:  das \_\_\_\_ h às \_\_\_\_ h 5<sup>a</sup>-F:  das \_\_\_\_ h às \_\_\_\_ h 6<sup>a</sup>-F:  das \_\_\_\_ h às \_\_\_\_ h

Sábado:  das \_\_\_\_ h às \_\_\_\_ h Domingo:  das \_\_\_\_ h às \_\_\_\_ h

### 7. Materiais solicitados à Autarquia

\_\_\_\_\_

8. Utilização de balneários: \_\_\_\_\_ Sim \_\_\_\_\_ Não

Este documento deverá dar entrada na Câmara Municipal de Alcácer do Sal, com a antecedência mínima de 5 dias úteis, em relação à data da actividade referida.

Data de Entrada: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

O responsável pela Actividade

Visto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_