

D/Dña  con D.N.I.  en  
representación de (1)  con CIF  y  
Nº Registro , con domicilio C/,  
localidad , C.P.  y teléfono a V.I.

### EXPONE

Que necesitando para ENTRENAMIENTOS DE EQUIPOS DEPORTIVOS, el uso de las Instalaciones de la Ciudad Deportiva Lanzarote y Pabellón y Campo de Fútbol del IES Blas Cabrera Felipe, según relación adjunta, se compromete a cumplir con el Reglamento sobre el uso de las referidas instalaciones, y acepta lo dispuesto “CRITERIOS PARA LA CONCESIÓN DEL USO DE INSTALACIONES DEPORTIVAS”, aprobados por el Pleno de esa Excm. Corporación Insular, con fecha 2 de abril de 1992.

Que todos los deportistas pertenecientes a esta entidad tienen un seguro de accidentes que cubre las lesiones que pudiesen producirse en el desarrollo de la actividad en la instalación; y por todo ello tiene a bien

### SOLICITAR

Que previa presentación de la documentación y demás requisitos exigidos dé las órdenes oportunas para que se le asigne y facilite al club que represento, el uso de las instalaciones requeridas, a cuyo fin se une a esta solicitud los siguientes documentos:

- \* ESTATUTOS Y ACTA FUNDACIONAL DE LA ENTIDAD
- \* RELACIÓN DE INSTALACIONES SOLICITADAS
- \* AUTORIZACIÓN DE PERSONAS QUE PUEDAN SOLICITAR O RENUNCIAR A LAS INSTALACIONES
- \* DECLARACIÓN DE COMPROMISO DEL PAGO DE LAS TARIFAS CORRESPONDIENTES
- \* CERTIFICADO DE LA CATEGORÍA Y ORDEN QUE OCUPA DENTRO DEL ÁMBITO FEDERATIVO EMITIDO POR LA FEDERACIÓN CORRESPONDIENTE
- \* COPIA SEGURO DE ACCIDENTES O LICENCIAS FEDERATIVAS DE LOS MIEMBROS DE LA ENTIDAD O DECLARACIÓN RESPONSABLE, CORRESPONDIENTE A LA TEMPORADA 2019 - 2020
- \* INFORME DE PARTICIPACIÓN JUEGOS INSULARES PROMOCIÓN DEPORTIVAS
- \* CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL DE TODOS LOS MONITORES
- \* ACEPTACIÓN DE NOTIFICACIONES Y COMUNICACIONES

(1) ENTIDAD DEPORTIVA

(2) Nº DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ASOCIACIONES DEPORTIVAS DEL GOBIERNO DE CANARIAS

**DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE**





lanzarotedeportes.com



D/Dña  con D.N.I.  en  
representación de (1)  con CIF  y  
Nº Registro , con domicilio C/ ,  
localidad , C.P.  y teléfono a V.I.

**AUTORIZO A REALIZAR LA RESERVA O RENUNCIA DE INSTALACIONES EN  
LA CIUDAD DEPORTIVA LANZAROTE A:**

NOMBRE	CARGO	D.N.I.
<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"/>

(1) ENTIDAD DEPORTIVA

(2) Nº DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ASOCIACIONES DEPORTIVAS DEL GOBIERNO DE CANARIAS

**DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE**



lanzarotedeportes.com



D/Dña  con D.N.I.  en  
representación de (1)  con CIF  y N°  
Registro , con domicilio C/, localidad  
, C.P.  y teléfono a V.I.

### DECLARA

Que se compromete al pago mensual de las Tarifas correspondientes por el uso de instalaciones de la Ciudad Deportiva Lanzarote, según lo establecido en la vigente ORDENANZA REGULADORA DE PRECIOS PÚBLICOS POR USO DE INSTALACIONES Y SERVICIOS DE LA CIUDAD DEPORTIVA LANZAROTE.

En caso contrario, renunciaré a la utilización de las citadas instalaciones de forma inmediata.

(1) ENTIDAD DEPORTIVA

(2) N° DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ASOCIACIONES DEPORTIVAS DEL GOBIERNO DE CANARIAS

**DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE**

## CERTIFICADO DE LA FEDERACIÓN O DELEGACIÓN DEPORTIVA (a rellenar por la Federación o Delegación correspondiente)

Yo, , en calidad de (1)  de  
(2)

### CERTIFICO

Que en virtud de los datos adquiridos y que constan en esta (2)  el club , adscrito a la misma, participa en Competiciones Oficiales, en las categorías que se relacionan con el nº de licencias en la pasada temporada 2018/2019 que se especifican:

CATEGORÍA	N.º LICENCIAS FEDERATIVAS	ORDEN (3)
<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"/>

(1) CARGO QUE OCUPA EN LA FEDERACIÓN O DELEGACIÓN

(2) ENTIDAD: DELEGACIÓN, FEDERACIÓN, ASOCIACIÓN ...ETC

(3) ORDEN QUE OCUPA DICHA CATEGORÍA DENTRO DEL ÁMBITO NACIONAL (1ª, 2ª, 3ª ...ETC)

IMPORTANTE. Este documento es imprescindible presentarlo, sellado y firmado por la delegación correspondiente para entrar en el reparto de canchas.

**DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE**

## INFORME PARTICIPACIÓN JUEGOS INSULARES PROMOCIÓN DEPORTIVA TEMPORADA 2018/2019

(a rellenar por personal Servicio Insular de Deportes)

Yo, , en

calidad de (1)  del Servicio Insular de Deportes.

### INFORME

Que en virtud de los datos adquiridos y que constan en el Servicio Insular de Deportes, el club , participó en los JUEGOS INSULARES DE PROMOCIÓN DEPORTIVA 2018/2019, en las categorías que se relacionan:

CATEGORÍA	N.º PARTICIPANTES JIPD
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Y para que conste ante el Excmo. Cabildo Insular de Lanzarote, a efectos de solicitud de uso de instalaciones de la Ciudad Deportiva Lanzarote, expido la presente validación.

**IMPORTANTE.** Este documento sólo será necesario en el caso de haber participado en los Juegos Insulares de Promoción Deportiva, Temporada 2017/2018.

**DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE**

## ACEPTACION NOTIFICACIONES Y COMUNICACIONES

Con el fin de mantener un sistema de comunicación eficaz con la Ciudad Deportiva Lanzarote, la entidad (1) , con número de C.I.F. , acepta recibir notificaciones y comunicaciones, en lo que a su actividad se refiere en la Ciudad Deportiva Lanzarote.

Rellene sólo los datos de contacto con los que acepta ser contactado por la CIUDAD DEPORTIVA LANZAROTE.

Correo electrónico	<input type="text"/>
Número teléfono fijo	<input type="text"/>
Número teléfono móvil	<input type="text"/>
Dirección postal	<input type="text"/>

(1) Entidad Deportiva

**DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE**

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/Dña  con D.N.I.  en  
representación de (1)  con CIF  y N°  
Registro , con domicilio C/ , localidad  
, C.P.  y teléfono a V.I.

### DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD LAS SIGUIENTES OBLIGACIONES:

#### A. Sobre el desarrollo de la actividad:

a. asumir la responsabilidad sobre el desarrollo de la actividad, así como la supervisión y custodia de los menores participantes en la misma, por lo que deberá aportar un número de monitores/entrenadores suficiente, así como un seguro de responsabilidad civil y accidentes.

b. asumir la responsabilidad plena y directa por los daños y perjuicios sufridos por personas físicas que se produzcan en el horario de uso como consecuencia de la actividad desarrollada.

#### B. Sobre el uso de las instalaciones cedidas:

a. respetar y ajustar la utilización de las instalaciones deportivas a los días y horarios concedidos.

b. comunicar a la dirección de las instalaciones deportivas la falta de asistencia.

c. respetar y asegurar que el acceso a las instalaciones se realice únicamente por las zonas indicadas y cumpliendo las normas de acceso a las mismas.

d. garantizar que los jugadores y jugadoras del Club deportivo sólo entrarán a las instalaciones debidamente acompañados por su entrenador/monitor.

e. hacer un uso responsable de las instalaciones y del material deportivo, manteniendo las mismas en buen estado y debiendo comunicar cuanto antes, si fuese necesario, cualquier incidencia de este tipo que se produzca.

**DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE**