

**UTILIZAÇÃO DE INSTALAÇÕES DESPORTIVAS MUNICIPAIS  
PISTAS DE ATLETISMO**

**Identificação do requerente**

Nome:\* \_\_\_\_\_

Contribuinte: \* \_\_\_\_\_ B.I. / CC nº \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

Morada: \* \_\_\_\_\_ nº de polícia: \_\_\_\_\_

Código-Postal:\* \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia:\* \_\_\_\_\_ Concelho:\* \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Nota:** Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço electrónico indicado? Sim  Não

Representado por: \_\_\_\_\_ Na qualidade de: \*(a) \_\_\_\_\_

B.I. / CC nº \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

Vem requerer a V. Exª., cedência das instalações desportivas:

Pistas de Atletismo Prof. Moniz Pereira, com início da época desportiva a:

**Informação complementar:**

- Cedência regular ou  - Cedência pontual, para:

- Realização de eventos

- Atividades com assistência do público

- Com ou  - sem, fins lucrativos

Transmissões pela  - rádio,  - televisão ou  - internet

Dia da semana: \_\_\_\_\_ Horário pretendido: \_\_\_\_\_

das às

das às

das às

Número de participantes: \_\_\_\_\_ Escalão etário (se aplicável): \_\_\_\_\_

- Cedência de Bancadas ou espaço destinado à presença de público

Identificação do responsável que acompanha os utilizadores

Nome: \_\_\_\_\_ CC/BI n.º \_\_\_\_\_

**Documentos a anexar:**

- Termo de responsabilidade em como não têm quaisquer contra indicações para a prática desportiva;
- Apólice de seguro - No caso das cedências regulares e pontuais deve a entidade promotora que enquadra as suas atividades subscrever a respetiva apólice de seguro;
- Identificação dos praticantes federados, federação e respectivo escalão, caso aplicável;
- Identificação dos praticantes e respectivo escalão, caso aplicável;
- Termo de responsabilidade e aceitação das normas prevista no regulamento;
- Menção de outros dados que se afigurem relevantes para o efeito do disposto no presente regulamento, nomeadamente, no caso de actividades com fins lucrativos.

Pede deferimento:

O Requerente / representante,

Vila Nova de Gaia, \_\_\_\_\_

(a) - Indicar a titularidade do direito que lhe confere legitimidade para iniciar o procedimento administrativo ou intervir nele.  
\* - Campos de preenchimento obrigatório.