|  |
| --- |
| **01 IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL** |
| Nome      |
| NIF      |  |  |
| Morada      |
| Código Postal      | Localidade      |
| Email      |
| Telefone      | Telemóvel      |  |

|  |
| --- |
| **02 DESCRIÇÃO DA UTILIZAÇÃO** (Complexo Desportivo Municipal do Monte da Galega) |
|  |
|  |  |  | **Horários** | **Das** | **às** |  |  |
| Campo de Futebol Sintético de 11 | [ ]  |  | 2ª Feira |       |       |  |  |
|  |  |  | 3ª Feira |       |       |  |  |
| Campo de Futebol Sintético de 7/9 N.º1 | [ ]  |  | 4ª Feira |       |       |  |  |
|  |  |  | 5ª Feira |       |       |  |  |
| Campo de Futebol Sintético de 7/9 N.º2 | [ ]  |  | 6ª Feira |       |       |  |  |
|  |  |  | Sábado |       |       |  |  |
|  |  |  | Domingo |       |       |  |  |
| Observações:      |
| Datas |  |
| Início da Época      | Fim da Época      |
| Interrupções previstas      |
| Descrição do pedido e outras informações relevantes para a análise do mesmo      |
|  |
| **03 CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE** (Campos de Preenchimento Obrigatório\*) |
| Atividade/Modalidade Desportiva\*      |
| Outros      |

**\* O não preenchimento invalida a análise da candidatura**

Amadora,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável