ANEXO Nº 1

FORMULARIO DE POSTULACIÓN PARA USO DE CANCHAS DEPORTIVAS

PERSONAS JURÍDICAS

El siguiente formulario de postulación, es de carácter obligatorio para todo Club deportivo, Organización Deportiva, Asociación Deportiva, Agrupación Deportiva, etc. El que debe ser llenado todos y cada uno de los recuadros, entregando información CLARA y LEGIBLE. La que será fundamental en el proceso de asignación de arrendamiento de canchas deportivas administradas por Quinta Normal Deportes.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre Organización Deportiva |  | | | | | | |
| RUT |  | | Nº Registro IND / Nº Inscripción | | |  | |
| Domicilio Institución |  | | | | | | |
| Nombre Representante Legal |  | | | | | | |
| RUT Representante Legal |  | | | | | | |
| Correo electrónico y Nº teléfono contacto. |  | | | | | | |
| Recinto Deportivo.  Mencione reciento a solicitar. |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Días posibles a utilizar | OPCIÓN 1 | | | OPCIÓN 2 | | | |
| Horario posible a utilizar |  | | | | | | |
| Fecha Inicio uso de recinto deportivo |  | | | | | | |
| Fecha Fin uso de recinto deportivo |  | | | | | | |
| Total, Beneficiarios por semana (aprox.) |  | | | | | | |
| Rango Etario | Niñas (os) | Mujeres | Jóvenes | | Adultos | | Adut. Mayor |
| Breve descripción de sus actividades, series y tipo de población que incorpora. |  | | | | | | |

¿Cuantos clubes deportivos pertenecientes a la comuna de Quinta Normal, con Personalidad Jurídica y Vigencia al día, harán uso de la cancha? Nómbrelos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre Club | Nº Per. Jurídica o Nº de inscripción Reg. Civil. | Vigencia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Deben acompañarse a este formulario los siguientes documentos:

a).- Certificado de Vigencia, emitido por el Servicio de Registro Civil (o el órgano competente que corresponda), que acredite la vigencia de la personalidad jurídica y la composición del directorio de la entidad. La vigencia de este certificado no puede ser superior a 3 meses.

b).- Copia Simple de Cédula de Identidad del Representante legal.

c).- Certificado de Inhabilidad para trabajar con menores de edad de todos los profesores de las Organizaciones Deportivas, que trabajen con menores de edad.

Nombre y Firma Responsable Nombre y Firma Solicitante

Quinta Normal Deportes

Quinta Normal, de del 2022.-

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CANTIDAD DEPORTISTAS POR SERIE | | |
| Declare series que desarrollan la actividad de su institución ejemplo 8-9 años | Nº de deportistas por serie | |
| Damas | Varones |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |