

NOMBRE DEL CENTRO:

PÚBLICO ☐ CONCERTADO ☐ PRIVADO ☐

CIF:

DOMICILIO:

MUNICIPIO:

PROVINCIA:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

SEGURO QUE CUBRE LA ACTIVIDAD: Adjuntar una copia de la póliza de seguros que garantice la cobertura de los riesgos derivados de la actividad.

D/Dña _____ Coordinador del centro arriba indicado y con DNI _____,
solicita la cesión y uso de las instalaciones y vehículos del Parque Infantil de Tráfico para impartir una actividad de Educación Vial con los alumnos reflejados a continuación:

GRUPO A Nº ALUMNOS/AS _____ Edad: _____

GRUPO B Nº ALUMNOS/AS _____ Edad: _____

GRUPO C Nº ALUMNOS/AS _____ Edad: _____

MONITORES:

D/Dña.

D/Dña.

D/Dña.

FECHA Y HORARIO SOLICITADO:

Logroño, _____ de _____ de 202..

EL DIRECTOR/A

Fdo.: _____