

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO ESPAÇO ESPOTIVO

Marque o espaço escolhido para a atividade:

- () GINÁSIO POLIESPORTIVO
() QUADRA CAAD
() QUADRA DE PETECA
() DOMINÓ



1. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Nome Completo:

Curso ou Cargo ou Setor:

Período:

Telefone de Contato:

E-mail do solicitante:

2. AGENDAMENTO

Tipo de atividade a ser desenvolvida:

Período de vigência do agendamento: De: _____ até: _____

Dia (s) da semana:

Horário de início da reserva:

Horário de término da reserva:

HOUVE CONSULTA PRÉVIA DA AGENDA DO GINÁSIO/QUADRA CAAD/QUADRA DE PETECA/DOMINÓ?

() SIM. () NÃO. (AGENDA DISPONÍVEL NO SITE DO ICA)

HAVENDO NECESSIDADE DE MATERIAIS PARA PRÁTICAS ESPORTIVAS ENTRAR EM CONTATO COM: PROFESSORA MARILDA (38) 99829-3034 ou 2101-7749

Confirmo, através desta solicitação, que ficarei responsável pelo jogo e pelas pessoas presentes e, no caso de qualquer eventualidade, estarei à disposição. Declaro que li e compreendo as regras de utilização e conservação do espaço esportivo, E ME COMPROMENTO A CUMPRILAS.

REGRAS DE UTILIZAÇÃO DO ESPAÇO ESPORTIVO:

O espaço é de todos. Lembre-se que outras pessoas também utilizarão após você.

A limpeza e a higiene são essenciais para todos os ambientes, incluindo os esportivos.

Dê descargas nos banheiros, não deixe papel fora do cesto, deixe o ambiente limpo após a utilização.

Cuide para não deixar objetos para trás após a utilização.

Em caso de acesso a materiais esportivos, cuide deles com capricho e cuidado, entregando assim como os recebeu.

Não permitir agressões e jogar com responsabilidade

Em caso de ocorrências não previstas, entre em contato com os responsáveis para relatar.

Assinatura do Solicitante

Assinatura do Aprovador

Montes Claros - MG, _____ de _____ de _____.

Obs: Este documento deve conter, em anexo, folha constando nome e identidade de todos as pessoas que irão utilizar o espaço e que não forem alunos, servidores ou colaboradores.

3. IDENTIFICAÇÃO DOS PARTICIPANTES

Nome:	Identidade:

Confirmando, através desta solicitação, que ficarei responsável pela atividade a ser desenvolvida e pelas pessoas presentes e, no caso de qualquer eventualidade, estarei à disposição.

Assinatura do Solicitante

Assinatura do Aprovador

Montes Claros - MG, ____ de ____ de ____.

Observações aprovador:

