



SOLICITUD DE USO DEL CENTRO DE ACTIVIDADES DE EXPLORADORES DE MURCIA

DATOS DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Nombre:			
Apellidos:			
D.N.I.:		Móvil:	
Dirección:			Código Postal:
Población:		Provincia:	
e-mail:			
Representación que ostenta :			
Grupo Scout de pertenencia:			

DATOS SOBRE OCUPACIÓN

Fecha de entrada:		Hora de entrada:	
Fecha de salida:		Hora de salida:	
Número de días:		Nº de personas que usan el CAEM:	
Nº de visitantes		Nº de coches	

ACTIVIDAD A REALIZAR:

DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA:

Copia D.N.I. del solicitante/representante.	
Relación nominal de Participantes, Monitores y Educandos.	
Programa de Actividades	

**La documentación se podrá entregar como máximo 4 días antes del uso del Centro.*

DATOS BANCARIOS PARA EL DONATIVO DE MANTENIMIENTO

Debe figurar como concepto: Centro de Actividades de Exploradores de Murcia y el nombre del Grupo u organización.

Oficina Bancaria: IBAN - ES92 0081 1015 7600 0102 7209

Murcia, a ____ de ____ de 20__

Vº Bº El coordinador de Grupo

Firma del solicitante/representante.

SOLICITUD DE USO DE LA ZONA DE ACAMPADA DEL CENTRO DE ACTIVIDADES DE EXPLORADORES DE MURCIA

DATOS DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Nombre:			
Apellidos:			
D.N.I.:		Móvil:	
Dirección:			Código Postal:
Población:		Provincia:	
e-mail:			
Representación que ostenta			
Grupo Scout de pertenencia:			

DATOS SOBRE OCUPACIÓN

Fecha de entrada:		Fecha de salida:	
Número de personas:		Número de días:	
Número de tiendas:			
Nº de visitantes:		Nº de coches:	

ACTIVIDAD A REALIZAR:

DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA:

Copia D.N.I. del solicitante/representante.	
Relación nominal de Participantes, Monitores y Educandos.	
Programa de Actividades	

**La documentación se podrá entregar como máximo 4 días antes del uso del Centro.*

DATOS BANCARIOS PARA EL DONATIVO DE MANTENIMIENTO

Debe figurar como concepto: Centro de Actividades de Exploradores de Murcia y el nombre del Grupo u organización.

Oficina Bancaria: IBAN - ES92 0081 1015 7600 0102 7209

Murcia, a ____ de ____ de 20__

Vº Bº El coordinador de Grupo

Firma del solicitante/representante.