

SOLICITUD CITA PREVIA USUARIOS ESTACIONAMIENTO CIDEMAT

NOMBRE Y APELLIDOS DEL/ LA DEPORTISTA:

CLUB Y/O NOMBRE DE LA EMBARCACIÓN:

Nº DE ESTACIONAMIENTO ASIGNADO:

Indica la fecha y hora de acceso al centro:

**AL FINALIZAR EL ENTRENAMIENTO Y UNA VEZ DESENVERGADA LA EMBARCACIÓN
DEBERÁ ABANDONAR EL CENTRO.**

FECHA Y FIRMA