SOLICITUD DE RESERVA
SEDE SOCIAL

Socio ☐ **Fecha de solicitud:** _____ **Nro. De Socio:** _____

No socio ☐ **Nombre y Apellido:** _____

Cedula de Identidad: _____ **Cel.** _____

Reserva: *Quinchos: 1 ☐ 2 ☐ 3☐ y/o

***Canchas: Tenis ☐ Futbol ☐ Vóley☐ Ping Pong ☐**

Fecha solicitada: ____/____/____ **Hora: Desde las ___:___hs. a ___:___hs.---**

Evento a realizarse: _____**Cant. de personas:** _____

- *Declaro conocer las normativas reglamentarias que requiere este usufructo, las características, posibilidades de uso, situación legal y urbanística de la sede y me comprometo al cumplimiento de dichas obligaciones. ----------*
- *Manifiesto que el uso de las instalaciones se realizará exclusiva y únicamente para lo expuesto mas arriba y no se extenderá del horario convenido en la solicitud. ----------*
- *Me comprometo a ejercer el control operativo, funcional, y de salubridad del evento a ser realizado, y de ser necesario, contratar personal a tales efectos. Asimismo, asumo la responsabilidad civil por los daños y/o accidentes que pudieran ocurrir dentro de las instalaciones, eximiendo a la COPAVIC y a la DIRECCION NACIONAL DE AERONAUTICA CIVIL (DINAC) de cualquier responsabilidad proveniente de acciones u omisiones voluntarias o involuntarias. ----------*
- *Me obligo a devolver el local y sus anexos en el mismo estado en que los recibí, sin menoscabo de sus instalaciones, asiéndome responsable de los daños ocasionados como consecuencia del uso anormal por parte de mis invitados, participantes, dependientes o contratistas. LA COPAVIC deslinda toda responsabilidad sobre bienes materiales apostados en el local y proveídos por EL ARRENDATARIO o por terceros en su nombre, los que deberán ser retirados al término del evento. ----------.*
- *Del mismo modo, me hago responsable de los gastos que pudieran surgir por el mal uso de las instalaciones ocasionadas en razón del evento realizado, como ser: desperfectos, roturas, perforaciones, daños a mamposterías o pinturas, u otras de cualquier índole que ameriten su reparación. ----------*
- *Discierno las prohibiciones de está solicitud como ser el subarrendamiento o cesión de esta reserva; la organización o celebración de cualquier evento distinto al que se describe en la parte expositiva de este documento; el almacenamiento o uso de cualquier sustancia inflamable o peligrosa, como cualquier material combustible, fuegos artificiales, etc. y la utilización de cualquier elemento del local, con una finalidad distinta a la señalada. ----------*
- *Estoy en conocimiento de los requerimientos para el ingreso a las piscinas y de los horarios pactados para la misma, por lo que cumpliré cabalmente las exigencias para el efecto, así también declaro conocer el horario máximo de permanencia en la sede que no será mayor de las 21:00 hs los días martes a viernes y hasta las 22:00 hs los días sábados, domingos y feriados.----------*

_____

Firma del Solicitante

Uso Interno - COPAVIC

OBLIGACIONES:

- APORTES: AL DIA ☐ MORA ☐
- SOLIDARIDAD: AL DIA ☐ MORA ☐
- ARECAYA: AL DIA ☐ MORA ☐
- PRESTAMOS: AL DIA ☐ MORA ☐

OBSERVACIONES:

.....
.....
.....

Firma y Sello
Funcionario Responsable

Fecha de proceso:__/_____/_____

COMITÉ DE SEDE SOCIAL

Aprobado☐ *Rechazado☐* *Acta Nº__/ _____* *Fecha:__/_____/ _____*

OBSERVACIONES:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

_____ _____

SECRETARIA COSEDE PRESIDENTE COSEDE