



CIUDAD DE ALEXANDRIA



DEPARTAMENTO DE RECREACIÓN, PARQUES Y ACTIVIDADES CULTURALES – SECCIÓN DE DEPORTES

Lee Center, 1108 Jefferson Street, Alexandria, Virginia 22314

Teléfono: 703.746.5402 Fax: 703.746.5585

Página Web: www.alexandriava.gov/recreation

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CAMPOS ATLETICOS O CANCHAS AL AIRE LIBRE

Esta solicitud de campos atléticos y canchas al aire libre debe enviarse al Departamento de Recreación, Parques y Actividades Culturales - Oficina de Deportes Solicitudes deben ser enviadas por lo menos quince (15) días hábiles, antes de la fecha de uso. Solicitudes completas deben ser enviadas por correo electrónico a tamika.coleman@alexandriava.gov o marvin.elliott@alexandriava.gov, fax o correo postal a la Oficina de Deportes, poner en la dirección: Athletic Field/Court Permit Request a la dirección de arriba. Los programas/actividades patrocinados por la ciudad de Alexandria recibirán prioridad encima de los programas/actividades que no son de la ciudad.

Los equipos/ligas que soliciten el uso de las instalaciones deberán presentar lista del equipo/participantes, comprobante de seguro de responsabilidad y horarios de prácticas y/o juegos. Si estos no son proporcionados, la solicitud será rechazada. Para garantizar el alquiler y uso de las instalaciones, todas los costos deben ser pagados por completo, las prueba de seguro y los horarios entregados y el permiso de la instalación.

- Las tarifas se evaluarán según las solicitudes. \* Las tarifas pueden incluir: tarifa de alquiler de campo, tarifa de usuario de deportes juveniles, tarifa de residentes afuera de la ciudad, costo de personal y costo de luces del campo.
Si se hay daños en el campo o la cancha durante el alquiler, se cobrarán más tarifas a la Organización/Liga/Equipo para cubrir el costo de reparaciones.
Si el comité cancela el permiso hasta 30 días antes del alquiler, se reembolsará el 25 por ciento del costo de la reserva de la instalación. De lo contrario, no habrá reembolsos.

Nombre del Solicitante E-mail:

Nombre de la Liga/Organización: Nombre del Equipo:

Tipo de Actividad: Deporte: Practica Juegos Torneo Otro(Especificar):

Dirección del Solicitante:

Ciudad: Estado Codigo Postal:

Teléfono de casa: Teléfono de Trabajo: Celular:

Dirección comercial del Equipo/Organización/Liga: (Debe incluir ciudad, estado y código postal)

Seguro de responsabilidad: Si No | Si tiene seguro, con que compañía: Monto: \$ (La póliza debe incluir a la Ciudad de Alexandria como asegurado secundario y titular del certificado con la dirección de la Ciudad de Alexandria arriba)

Sitio Web de la Organización/Liga/Equipo:

Teléfono de la Organización/Liga/Equipo: Fax:

Cantidad de equipos en Liga/ Solicitud: Número de participantes en la solicitud de campo/cancha Número de espectadores:

Cantidad de Residentes de la Ciudad de Alexandria: Cantidad de Residentes afuera de la Ciudad de Alexandria :

Grupo de Edades: Menores de 5 6 -12 Años Adolescentes (13 - 17) Adultos (18 - 55) Mayores (55 +) (Marque los grupos de edad apropiados)

Instalación solicitada:(Primera Opción) (Segunda Opción)

Fecha(s) solicitada: Comenzando Terminando: Día(s):LUN MAR MIE JUE VIE SAB DOM (Marcar Dias Que Aplican)

Hora del Programa(s): am/pm Hasta las am/pm

Firma del Solicitante Fecha

Aprovado Negado Tarifa Cobrada: \$

Instalacione(s) : Fecha(s): Hora(s): Comprobante de seguro de responsabilidad: Si No Practica/Horario de Juegos Si No

Firma del coordinador de campos Fecha