



## SOLICITUD DE TAQUILLA DEPORTIVA

### DATOS USUARIO:

Nº usuario:	.....
Nombre:	.....
Apellidos:	.....
Tlf. contacto: (preferente móvil)	.....

**SOLICITUD:** (Se rellenará una solicitud por cada taquilla deseada)

<b>PEQUEÑA:</b> <input type="checkbox"/> <b>GRANDE:</b> <input type="checkbox"/>
Preferencia de altura (siempre dependiendo de disponibilidad): Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/>

### CONDICIONES DEL ALQUILER:

- Cobro de alquiler por año natural (enero a diciembre), según cuotas vigentes, que conlleva la aceptación de la normativa.
- El primer pago se realizará en efectivo al cursar el alta. El resto, por domiciliación bancaria hasta cursar la baja.
- Se le entregará como mínimo 1 llave que deberá devolver al cursar la baja, junto con las posibles copias que haya efectuado.
- Al efectuar el alta **se abonará una fianza de 30€**, que será devuelta al firmar la baja y entregar la llave.
- El PSA no se hace responsable de los posibles robos, alteraciones o incidencias ajenas a nosotros.
- Se prohíbe el uso compartido. El responsable es el titular.
- Se exime al PSA de la obligación de abrir la taquilla por olvido de la llave. Es responsabilidad del usuario.
- Queda prohibida cualquier alteración en la taquilla (pegatinas, cambio cerradura, agujeros, roturas, estanterías, etc...)
- No se permite depositar sustancias inflamables, tóxicas, perecederas, ilegales o que causen olores, humedades o molestias.
- Autoriza al PSA a abrir, mover o actuar según la urgencia o necesidad que se presente.
- Sólo correrá a cargo del PSA la limpieza inicial.

**FECHA:**

**FIRMA:**



Polideportivo  
San Agustín

## ALTA DE TAQUILLA:

Nº:

(A rellenar por gerencia)

Nº LLAVES  
RECIBIDAS:

FECHA:

FIRMA:

IBAN	Entidad	Oficina	d.c.	Nº de cuenta
ES __	---	---	---	-----

Fecha solíc.:

Nº copias:

Firma:

Fecha entrega:

## BAJA DE TAQUILLA:

Nº LLAVES  
DEVUELTAS:

ENTRARÁ EN VIGOR EN FECHA :

Nº LLAVES  
TOTALES:

(A rellenar por gerencia)

PENALIZACIÓN SEGÚN  
CUOTAS VIGENTES:

(A rellenar por gerencia)

FECHA:

FIRMA:

ASOC. POLIDEPORTIVO SAN AGUSTÍN. Pº Rosales s/n, 50008 Zgz. 976 218 025.  
info@polisanagustin.com www.polisanagustin.com

De conformidad con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales serán incluidos dentro de un fichero bajo la responsabilidad de Asociación Polideportivo San Agustín, con la finalidad de poder atender los compromisos derivados de la relación que mantenemos con usted. Puede ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante un escrito a la dirección: Avenida Las Torres 79-89. 50008 Zaragoza.