



CIUDAD JUÁREZ CHIHUAHUA, A 5 DE ENERO DEL 2024

**C. SILVIA SALAS FLORES
PRESENTE. –**

Aprovecho la presente para informarle que el Instituto Municipal del Deporte y Cultura Física del Municipio Juárez, Estado de Chihuahua le autoriza el uso del Inmueble Municipal:

“GIMNASIO DEL DEPORTE ADAPTADO “LIC. BENITO JUAREZ”

DÍA(S): LUNES 20:00 A 22:00 HRS.

HORARIO: SABADOS 16:00 A 18:00 HRS.

EVENTO: ENTRENAMIENTOS DE VOLIEBOL FEMENIL “RENEGADAS”

- Este permiso quedara cancelado en el momento en que no se haga el uso debido de la Instalación Deportiva, se viole el Reglamento Interior del Instituto Municipal del Deporte y Cultura Física o se incumpla con lo establecido en este permiso.
- El responsable se compromete a cumplir con puntualidad los horarios establecidos así como a mantener en condiciones de limpieza el espacio asignado.
- Cualquier situación que se presente en los horarios estipulados será responsabilidad del Interesado, deslindando al Instituto de cualquier responsabilidad.
- Cualquier daño o desperfecto que sufra el inmueble durante el horario solicitado, será cubierto por el responsable del permiso.
- En caso de requerir las instalaciones para eventos especiales, este Instituto le notificará al Responsable, quien entiende y acepta que en ocasiones suceda lo anterior.
- El Responsable no podrá introducir productos para venta ni vendedores en el evento.
- Los usuarios deberán realizar los trámites correspondientes a la naturaleza del evento Es Responsabilidad de los usuarios cumplir con los protocolos establecidos por la Secretaría de Salud , para la prevención del contagio de COVID -19; en caso de no acatar dichas disposiciones podrán hacerse acreedores a la suspensión definitiva del presente permiso.

Sin más por el momento, quedo de usted.

ATENTAMENTE



LIC. JUAN CARLOS ESCALANTE SUAREZ

DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y CULTURA FÍSICA DEL
MUNICIPIO DE JUAREZ, ESTADO DE CHIHUAHUA
FOLIO 029-2024

CARTA RESPONSIVA

Es responsabilidad de la **C. SILVIA SALAS FLORES**, por el pago y reposición de cualquier daño causado a cualquier objeto, parte o equipo que conformen la instalación del **GIMNASIO DEPORTE ADAPTADO “LIC. BENITO JUAREZ”**

Las instalaciones del gimnasio/estadio/parque son aptas para ser utilizadas en actividades meramente deportivas y por quienes porten ropa y calzado adecuado. En caso de que se efectúe y/o lleve a cabo algún evento no propio de un gimnasio/estadio/parque que conlleve al uso de piezas, materiales, instrumentos o cualquier objeto que pueda dañar el inmueble, el responsable (firmante) se compromete al pago y/o restauración y/o reposición de cualquier objeto y/o daño causado en el equipo y/o instalaciones deportivas prestadas, que se verifique durante el desarrollo del evento y/o actividad realizada por el abajo firmante.

Manifestando además que conozco los riesgos que implica la práctica y participación de la actividad para los cuales se solicitó la autorización del uso de la mencionada instalación deportiva, por lo que en este acto deslindo de toda responsabilidad civil y penal al **INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y CULTURA FÍSICA DEL MUNICIPIO DE JUÁREZ, ESTADO DE CHIHUAHUA** de cualquier situación que pudiese suscitarse con motivo de la realización de las actividades dentro de la instalación deportiva ubicada en **AV. TEOFILO BORUNDA Y PARCELAS, COL. PARTIDO IGLESIAS**, así como de cualquier tipo de enfermedad, lesiones, daños o cualquier accidente que puedan sufrir toda persona asistente a las sesiones, sea instructor, auxiliar, padre o alumno como resultado del desarrollo de dichas actividades y/o por cualquier otro motivo.

Sin más por el momento, me es grato quedar de usted.

**Nombre / Firma
del Usuario:**

Teléfono: 656 304 9678

Correo: _____

NOMBRE: Silvia Salas
DEPENDENCIA: Antes Susana Alba
TELEFONO: 656 3049678
E-MAIL:
ASUNTO: Solicitud Gimnasio Adaptado

Atencion:

LIC JUAN CARLOS ESCALANTE SUAREZ
DIR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y CULTURA FISICA
DEL MUNICIPIO DE JUAREZ, ESTADO DE CHIHUAHUA


Presento ante usted la presente para solicitar la ocupacion del Gimnasio De Deporte Adaptado: Lic Benito Juarez Garcia, los siguientes dias:

Martes en horario de 6 a 8 pm y Sabados en horarios de 2 a 4 pm.
La presente a solicitud del equipo de Voly Bol femenil "Renegadas".
Y como representante la Sra. Silvia Salas Flores, cuya finalidad es entrenar para poder participar en torneos municipales, estatales y federales 2024.
Una vez autorizado el uso del Gimnasio, nos comprometemos a cumplir con el reglamento del mismo.

Agradezco la atencion que sirva de antemano a la presente.

Saludos,

ATENTAMENTE:



SILVIA SALAS FLORES

* Lunes 20:00 - 22:00 hrs.


* Sabados 16:00 - 18:00 hrs

(656) 3049678
Anteriormente
Susana Alba.



4 DE FEB 2024 1:41 p.m

RECIBIDO


051 hrs
5 FEB 2024



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
SALAS
FLORES
SILVIA MIREYA

DOMICILIO
C BELGRADO 831
COL PROGRESISTA 32310
JUAREZ, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR SLFLSL73100106M800

AÑO DE REGISTRO

1993 03

VIGENCIA

2023 - 2033

SECCION

1579

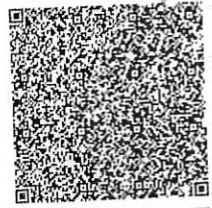
FECHA DE NACIMIENTO

01/10/1973

SEXO M



INE



AGOST 17
M. Clara Bayle G

SECRETARÍA DE ELECTORAL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2550922845<<1579031760001
7310010M3312315MEX<03<<60761<5
SALAS<FLORES<<SILVIA<MIREYA<<<