

## DOCUMENTO RESUMEN DE LA MEMORIA DESCRIPTIVA DE LA ACTIVIDAD PARA LA CELEBRACIÓN DE PRUEBAS DEPORTIVAS, MARCHAS CICLISTAS Y OTROS EVENTOS

REGISTRO	Nº:
	FECHA:

( A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN )

<b>A. DATOS DEL PROMOTOR DE LA ACTIVIDAD Y DE LA DIRECCIÓN</b>			
1	NOMBRE ACTIVIDAD		
2	PROMOTOR DE LA ACTIVIDAD	3	TELÉFONO
		4	E-MAIL
5	DOMICILIO DEL PROMOTOR	6	NIF/CIF PROMOTOR
		7	DIRECTOR EJECUTIVO
10	DIRECTOR SEGURIDAD VIAL	8	TELÉFONO
		9	E-MAIL
10	DIRECTOR SEGURIDAD VIAL	11	TELÉFONO
		12	E-MAIL

<b>B. DATOS DE LA ACTIVIDAD</b>			
13	ITINERARIO DE LA ACTIVIDAD		
14	FECHA DE REALIZACIÓN	15	TIEMPO PREVISTO DE DURACIÓN
16	HORA DE COMIENZO	17	HORA DE FINALIZACIÓN
18	NUMERO DE PARTICIPANTES	19	SERVICIOS MÉDICOS PERSONAL/VEHÍCULOS
20	LONGITUD DEL RECORRIDO	21	AFORO MÁXIMO (APROXIMADO)
22	NÚMERO DE AUXILIARES DE TRÁFICO QUE PARTICIPARÁN EN LA ACTIVIDAD	23	NÚMERO DE VIGILANTES DE SEGURIDAD QUE PARTICIPARAN EN LA ACTIVIDAD
24	NÚMERO DE VEHÍCULOS QUE PARTICIPARÁN EN LA ACTIVIDAD	25	NÚMERO DE VEHÍCULOS ESPECIALES

<b>C. DATOS DESCRIPTIVOS DE LA ACTIVIDAD</b>		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
26	¿Discurre por vía sometida a la legislación de tráfico y seguridad vial?		
27	¿Discurre por parques públicos?		
28	¿Dispone de licencia urbanística de ocupación de vía pública?		
29	¿Dispone de seguro de responsabilidad civil?		
30	¿Discurre la actividad por vías de alta intensidad de tráfico?		
31	¿Discurre la actividad por vías peatonales?		
32	¿Discurre íntegramente por vías urbanas del término municipal de Sevilla?		
33	¿Resulta necesario alterar la ordenación del tráfico (uso de carriles a contra dirección, giros no autorizados, etc.)?		
34	¿Participarán en la actividad vehículos?		
35	¿Participan en la actividad vehículos especiales?		
36	¿Se hará uso de instalaciones desmontables o portátiles (carpas, escenarios, elementos publicitarios, etc.)?		
37	En su caso ¿las estructuras desmontables o portátiles se instalarán en la vía pública?		
38	¿Dispone la actividad de plan de emergencia y autoprotección?		
39	¿Participan en la actividad personas menores de edad?		
40	¿Se dispondrá de servicio sanitario para la actividad?		
41	¿Se utilizarán elementos de reproducción acústica?		
42	¿Se utilizarán productos pirotécnicos?		
43	En su caso, ¿a qué clase corresponden los productos pirotécnicos?		
44	¿Se contará con servicio de vigilancia de seguridad?		
45	¿Se contará con personal auxiliar para el mantenimiento del orden y control de la actividad?		

<b>D. DATOS ADMINISTRATIVOS</b>		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
46	¿Dispone de autorización del órgano competente en materia de movilidad para la realización de la prueba?		
47	¿Dispone de licencia para espectáculos y actividades recreativas de carácter ocasional o extraordinario?		
48	¿Dispone de licencia urbanística de ocupación de vía pública?		
49	¿Dispone de seguro de responsabilidad civil?		
50	¿La actividad está sometida a la Ordenanza Fiscal de Servicios Especiales?		
51	¿Dispone la actividad de plan de emergencia y autoprotección?		



53	<p><b>F. OTROS DATOS DE INTERÉS</b> (breve descripción del dispositivo de vehículos de apoyo: de apertura y cierre, señaleros, de limpieza, etc.)</p>

54	<p><b>G. OTROS DATOS DE INTERÉS</b> (resumen de la ubicación del personal auxiliar según memoria de la prueba)</p>

55	<p><b>H. OTROS DATOS DE INTERÉS</b> (resumen descripción de la señalización de tráfico según memoria de la prueba)</p>

El director ejecutivo de la actividad autor de la memoria descriptiva que se acompaña INFORMA que los datos reseñados se corresponden íntegramente con los de la documentación técnica presentada.

Sevilla, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

56	<p><b>I. INFORME</b> ( A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN )</p>					
ELABORADO:		REVISADO:		APROBADO:		
FECHA FIRMA:		FECHA FIRMA:		FECHA FIRMA:		
INFORME DE VIABILIDAD	<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> FAVORABLE CONDICIONADO <input type="checkbox"/> DESFAVORABLE					
FECHA:	_____					