

RICHIESTA PALESTRA COMUNALE DI TARZO

STAGIONE SPORTIVA 2010-2011

DENOMINAZIONE COMPLETA DELL'ASS.NE / NOME DEL GRUPPO			
INDIRIZZO		CAP	COMUNE
TEL	FAX	CELL	P. IVA
E MAIL		SITO WEB	
EVENTUALE RECAPITO POSTALE (SE DIVERSO DALLA SEDE):			
PERSONA DI RIFERIMENTO PER COMUNICAZIONI URGENTI		COGNOME	NOME
TEL	CELL	FAX	E MAIL
PRESIDENTE		TEL	CELL
INDIRIZZO PRESID.	VIA	COMUNE	
REGISTRAZIONE CONI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

CATEGORIE DI ATTIVITA' SPORTIVE PER LE QUALI VIENE RICHIESTO L'IMPIANTO PER ATTIVITA' ORDINARIA

PROMOZIONALI GIOVANILI FINO A 14 ANNI	<input type="checkbox"/>	AGONISTICHE GIOVANILI FINO A 18 ANNI	<input type="checkbox"/>
AGONISTICHE ETA' SUPERIORE A 18 ANNI	<input type="checkbox"/>	AMATORIALI ISCRITTE ALBO COM.LE E/O ENTI PROMOZIONE SPORTIVA	<input type="checkbox"/>
ATTIVITA' SPORTIVE NON RICONOSCIUTE DAL CONI E ATTIVITA' MOTORIE TERZA ETA'	<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' E GRUPPI AMATORIALI	<input type="checkbox"/>

PERIODO RICHIESTO : DA			A:	
GIORNI RICHIESTI	X	DALLE ORE	ALLE ORE	ATTIV.PRATICATA
LUNEDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARTEDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCOLEDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GIOVEDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENERDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

USO SOLO PALESTRINA (barrare se interessa)

CON USO SPOGLIATOI (barrare se interessa)

RICHIESTA PER MANIFESTAZIONE SINGOLA

PERIODO RICHIESTO DA A PER IL GIORNO

n. persone max. di presenze alla manifestazione

PALESTRA CON SPOGLIATOI SOLO SPOGLIATOI ORARIO

DATA _____ FIRMA _____

(LE ISTANZE FORMULATE IN FORMA INCOMPLETA O MENDACE POTRANNO ESSERE SOSPESE O RITENUTE NON VALIDE AI FINI DELLA CONCESSIONE DELL'IMPIANTO)