

**RICHIESTA UTILIZZO SPAZI IMPIANTI SPORTIVI
STAGIONE 2014/2015**

SALA PESI

(per le società sportive)

Società Sportiva	
Indirizzo	
Telefono	
C.F. - P.I.	
Disciplina sportiva	

OPPURE

(per gruppi spontanei)

Il Signor	
Residente a	
Comune di	
Telefono	
Cod. Fiscale	
Gruppo amatoriale	
Disciplina sportiva	

ULTERIORI INFORMAZIONI

Squadra	Maschile	Femminile	Mista
Categoria			
Età Atleti			
N° medio atleti			
Referente			
Telefono			

RICHIESTA UTILIZZO PER:

- ALLENAMENTI (indicare eventualmente le possibili giornate in alternativa)

LE FASCE ORARIE SONO DI 1 ORA

PRIMA FASCIA ORARIA 8.30-9.30 ULTIMA FASCIA ORARIA 21.30-22.30

PERIODO DAL	AL		
NEL GIORNO _____	DALLE ORE _____	ALLE ORE _____	
NEL GIORNO _____	DALLE ORE _____	ALLE ORE _____	
NEL GIORNO _____	DALLE ORE _____	ALLE ORE _____	
NEL GIORNO _____	DALLE ORE _____	ALLE ORE _____	
NEL GIORNO _____	DALLE ORE _____	ALLE ORE _____	
NEL GIORNO _____	DALLE ORE _____	ALLE ORE _____	
NEL GIORNO _____	DALLE ORE _____	ALLE ORE _____	

Mi assumo ogni responsabilità sull'uso delle attrezzature in essa collocate e della verifica delle certificazioni di idoneità alla pratica sportiva di cui ogni atleta deve essere in possesso.

RUBIERA IL _____

(firma)