RICHIESTA UTILIZZO SPAZI IMPIANTI SPORTIVI
STAGIONE 2014/2015

PALESTRA BERGIANTI

(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)

FINO ALLE **17.00** LE FASCE ORARIE SONO DI **1H.**

LE FASCE ORARIE **SERALI** SONO QUATTRO DA **1.5 H.** CIASCUNA:

17.00-18.30 18.30-20.00 20.00-21.30 21.30-23.00

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**	

SPOGLIATOIO: ☐ **SI** ☐ **NO** **n°** _____

- **PARTITE DI CAMPIONATO O AMICHEVOLI**

☐ **CONI** ☐ **UISP** ☐ **CSI** ☐_____

INGRESSO : ☐ **A PAGAMENTO** ☐ **GRATUITO**

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**	

- **ALTRE INIZIATIVE SPORTIVE**

SPECIFICARE: _____

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**	

RUBIERA IL _____

_____

(firma)