

**RICHIESTA UTILIZZO SPAZI IMPIANTI SPORTIVI
STAGIONE 2015/2016**

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	

SGOGLIATOIO: 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)