

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

**PALESTRA
DON ANDREOLI**

(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 15.00 – 16.00 Ultima fascia 21.00 – 22.00

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° _____

- 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	
NEL GIORNO		DALLE ORE		ALLE ORE	
NEL GIORNO		DALLE ORE		ALLE ORE	

RUBIERA IL _____

(firma)