

PER OGNI SINGOLA PALESTRA È RICHIESTA LA COMPILAZIONE DI UN FORMULARIO

SOCIETÀ SPORTIVA / ENTE RICHIEDENTE:

INDIRIZZO COMPLETO:

RESPONSABILE PER LA SOCIETÀ :

NR. TEL:

E-MAIL:

GRUPPO:

OCCUPAZIONE PERIODO (INFERIORE ALL'ANNO SCOLASTICO):

DAL

AL

(LA PRIORITÀ È DI PRINCIPIO DATA ALLE OCCUPAZIONI DI DURATA ANNUALE)

QUARTIERE:

NOME PALESTRA:

GIORNI:	GRUPPO/ORARIO	GRUPPO/ORARIO	GRUPPO/ORARIO	GRUPPO/ORARIO
<input type="checkbox"/> LUNEDÌ				
<input type="checkbox"/> MARTEDÌ				
<input type="checkbox"/> MERCOLEDÌ				
<input type="checkbox"/> GIOVEDÌ				
<input type="checkbox"/> VENERDÌ				
<input type="checkbox"/> SABATO				
<input type="checkbox"/> DOMENICA				

PER INFORMAZIONI SOPRALLUOGHI O INFO SULL'INFRASTRUTTURA, COSÌ COME LA CONSEGNA / RICONSEGNA DI CHIAVI E SPIEGAZIONI D'USO, POTETE RIVOLGERVI A: GESTIONE STABILI – DICASTERO OPERE PUBBLICHE VIA F.BONZANIGO 1 6500 BELLINZONA - TEL: 058 203 16 30

EVENTUALI RINUNCE DOVRANNO ESSERE IMMEDIATAMENTE SEGNALATE A BELLINZONA SPORT

OSSERVAZIONI:

DATA:

FIRMA RESPONSABILE:
