

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: