

SERVIZIO SPORT E TURISMO

DOMANDA PER L'UTILIZZO DI IMPIANTI SPORTIVI COMUNALI STAGIONE SPORTIVA 200__/_/____ VIGNOLA __/__/____

RICHIEDENTE _____ SEDE: via _____ n° ____ località _____ cap. _____

Cod. Fis./P.I.V.A. _____ Statuto SI NO (barrare)

Affiliazione a Federazione o ente di promozione sportiva (specificare denominazione) _____

Presidente _____ Firma _____

Responsabile attività _____ Firma _____

Recapito: via _____ n° _____ C.A.P. _____ località _____ tel.ab. _____

tel Uff. _____ cell. _____ e-mail _____

N° ord.	Maschile femminile	ATTIVITA'	fascia età/cat.	N° atleti	IMPIANTO RICHiesto	GIORNI RICHIESTI	ORARIO dalle/alle	PERIODO dal - al	giorno gara/partita	RESPONSABILE att. nell'impianto
	M/F/Mis					L/M/M/G/V/S/D	/	-		
	M/F/Mis					L/M/M/G/V/S/D	/	-		
	M/F/Mis					L/M/M/G/V/S/D	/	-		
	M/F/Mis					L/M/M/G/V/S/D	/	-		
	M/F/Mis					L/M/M/G/V/S/D	/	-		
	M/F/Mis					L/M/M/G/V/S/D	/	-		
	M/F/Mis					L/M/M/G/V/S/D	/	-		
	M/F/Mis					L/M/M/G/V/S/D	/	-		
	M/F/Mis					L/M/M/G/V/S/D	/	-		
	M/F/Mis					L/M/M/G/V/S/D	/	-		
	M/F/Mis					L/M/M/G/V/S/D	/	-		
	M/F/Mis					L/M/M/G/V/S/D	/	-		

Note per Ufficio Sport _____