

Arco,

Spett.le
 COMUNE DI ARCO
 Assessorato allo Sport
 Piazza III Novembre n.3
 38062 - A R C O (TN)

OGGETTO: **Richiesta di utilizzo palestra. Anno scolastico** /

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____
 a nome e per conto della società sportiva/gruppo/comitato _____
 con sede in _____ Via _____ Città _____
 C.f./P.Iva _____ (se senza indicare quello del
 richiedente)

CHIEDE

DI POTER UTILIZZARE LA PALESTRA SCOLASTICA DI: _____
 nei seguenti giorni ed orari della settimana:

lunedì	dalle ore	_____	alle ore	_____
martedì	dalle ore	_____	alle ore	_____
mercoledì	dalle ore	_____	alle ore	_____
giovedì	dalle ore	_____	alle ore	_____
venerdì	dalle ore	_____	alle ore	_____
sabato	dalle ore	_____	alle ore	_____
domenica	dalle ore	_____	alle ore	_____

per il periodo dal _____ / _____ /20 _____ al _____ / _____ /20 _____

A tale fine dichiara:

tipo di attività svolta:

pre-agonistica	<input type="checkbox"/>
agonistica	<input type="checkbox"/>
di mantenimento	<input type="checkbox"/>

numero dei frequentatori: _____

età dei frequentatori: _____

frequentatori paganti: si no

In caso di risposta positiva indicare la cifra mensile: ____ euro _____

Durante l'utilizzo dell'impianto sarà presente il/i Sig./i, quale/i responsabile/i dell'attività svolta in palestra _____

recapito telefonico n. _____ - indirizzo _____

Dichiara inoltre che:

l'associazione è/non è iscritta al Coni;

l'associazione è/non è iscritta all'Albo Comunale per le Associazioni per l'anno _____

l'associazione opera/non opera nel territorio comunale

Firma del responsabile