

(ALLEGATO A)

DOMANDA DI CONCESSIONE IMPIANTI SPORTIVI

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a _____
in Via _____ tel. _____
mail/PEC _____ in qualità di Pres.te/Res.le dell'Associazione
_____ con sede in Via
_____ costituita con atto _____
Per conto di _____ C.F./P.IVA _____

CHIEDE

La concessione dell'impianto sito presso l'edificio scolastico di Via _____
dal _____ al _____
dalle ore _____ alle ore _____
nei giorni _____

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità le seguenti note informative

1. Società affiliata al _____
2. Tesserini n. _____
3. Medici sportivi nella propria organizzazione _____
4. Corsi tipo _____ n. _____
5. Numero partecipanti ai singoli corsi _____
6. Nome degli istruttori _____
7. Nome e qualifica con la specifica autorizzazione di ogni addetto _____
8. Tariffa iscrizione iniziale _____
9. Tariffa mensile _____
10. Quota di assicurazione _____
11. Di svolgere questa attività sportiva senza fini di lucro.
12. Utilizzo docce per palestre Ex Ilva e Via Buozzi **SI** **NO**

Data _____

Firma _____
