

ALLEGATO A

PALESTRE E ORARI S.S. _____

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE

N. PALESTRE RICHIESTE

N. ORE TOTALI CONFERMATE

☐ D. BERTI ☐ N. ROSA ☐ D. FERRARI ☐ A. FRANK ☐ LA FABRICA☐ G. GALILEI SUCCURSALE ☐ G. GALILEI SEDE

PERIODO DI UTILIZZO: dal _____ al _____

ATTIVITA' _____

LUNEDÌ		MARTEDÌ		MERCOLEDÌ		GIOVEDÌ		VENERDÌ		SABATO		DOMENICA	
dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle

☐ D. BERTI ☐ N. ROSA ☐ D. FERRARI ☐ A. FRANK ☐ LA FABRICA☐ G. GALILEI SUCCURSALE ☐ G. GALILEI SEDE

PERIODO DI UTILIZZO: dal _____ al _____

ATTIVITA' _____

LUNEDÌ		MARTEDÌ		MERCOLEDÌ		GIOVEDÌ		VENERDÌ		SABATO		DOMENICA	
dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle

☐ D. BERTI ☐ N. ROSA ☐ D. FERRARI ☐ A. FRANK ☐ LA FABRICA☐ G. GALILEI SUCCURSALE ☐ G. GALILEI SEDE

PERIODO DI UTILIZZO: dal _____ al _____

ATTIVITA' _____

LUNEDÌ		MARTEDÌ		MERCOLEDÌ		GIOVEDÌ		VENERDÌ		SABATO		DOMENICA	
dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle

SEGUE →

☐ D. BERTI
☐ N. ROSA
☐ D. FERRARI
☐ A. FRANK
☐ LA FABRICA

☐ G. GALILEI SUCCURSALE
☐ G. GALILEI SEDE

PERIODO DI UTILIZZO: dal _____ al _____

ATTIVITA' _____

LUNEDÌ		MARTEDÌ		MERCOLEDÌ		GIOVEDÌ		VENERDÌ		SABATO		DOMENICA	
dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle

☐ D. BERTI
☐ N. ROSA
☐ D. FERRARI
☐ A. FRANK
☐ LA FABRICA

☐ G. GALILEI SUCCURSALE
☐ G. GALILEI SEDE

PERIODO DI UTILIZZO: dal _____ al _____

ATTIVITA' _____

LUNEDÌ		MARTEDÌ		MERCOLEDÌ		GIOVEDÌ		VENERDÌ		SABATO		DOMENICA	
dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle

Elenco responsabili di cui almeno uno dovrà essere presente negli orari che verranno assegnati

COGNOME/NOME	TELEFONO	E-MAIL
COGNOME/NOME	TELEFONO	E-MAIL
COGNOME/NOME	TELEFONO	E-MAIL
COGNOME/NOME	TELEFONO	E-MAIL
COGNOME/NOME	TELEFONO	E-MAIL
COGNOME/NOME	TELEFONO	E-MAIL

NOTE: _____

_____, DATA _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE