



Comune di Campegine Servizi Sportivi
Stagione sportiva 2014/2015

**MODULO RICHIESTA UTILIZZO
PALESTRA COMUNALE**

Attività Sportive

All'Ufficio Sport
del Comune di Campegine

IL RICHIEDENTE

Cognome	Nome
---------	------

Residente a	Indirizzo
-------------	-----------

Telefono	E-mail
----------	--------

PER CONTO DELLA

Società/associazione/ente

chiede

di poter utilizzare la Palestra Comunale di Campegine per lo svolgimento di un allenamento, nei seguenti giorni e orari:

Gruppo/Squadra			
Numero partecipanti		Età	
Data inizio attività		Data fine attività	
Campionato/i	Allenamento		

Giorno della settimana	dalle ore	alle ore	Note
Lunedì			
Martedì			
Mercoledì			
Giovedì			
Venerdì			

Eventuali date escluse (feste, ponti...): _____

Saranno effettuate le chiusure previste da calendario scolastico.

Campegine,

Il richiedente
