| | | |
|---|---|---|
| | **Comune di Campegine Servizi Sportivi**<br><br>**Stagione sportiva 2014-15** | **MODULO RICHIESTA UTILIZZO CAMPI SPORTIVI**<br><br>**PRIVATI / SOCIETA' ESTERNE** |

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 il Campo Sportivo Comunale di _____**,** nei seguenti giorni ed orari:

| Data | dalle ore | alle ore | per lo svolgimento di |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che la validità del nullaosta è subordinata al pagamento della tariffa oraria in vigore, da effettuarsi presso l'ufficio Economato del Comune di Campegine entro le ore 13.00 del giorno antecedente l'utilizzo dell'impianto. A tal fine dichiara:

Gruppo: locale
esterno

Fascia di età: Under 16
Adulti

Campegine_____

Il richiedente

_____