



Comune di Campegine Servizi Sportivi
Stagione sportiva 2014-15

**MODULO RICHIESTA UTILIZZO
CAMPI SPORTIVI**

ALLENAMENTI

All'Ufficio Sport
del Comune di Campegine

IL RICHIEDENTE

Cognome	Nome
Residente a	Indirizzo
Telefono	E-mail

PER CONTO DELLA

--

CHIEDE

di poter utilizzare il Campo Sportivo Comunale di _____ per lo svolgimento di allenamenti nella **stagione sportiva 2014-2015**, nei seguenti giorni ed orari:

Gruppo/Squadra			
Numero partecipanti	Età	<input type="checkbox"/> U16	<input type="checkbox"/> Adulti
Data inizio attività	Data fine attività		
Campionato/i			

Giorno della settimana	dalle ore	alle ore	Note

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

Campegine,

Il richiedente
