

Associazione _____

All'Ufficio Sport del Comune di Paese

OGGETTO: PRENOTAZIONE PALESTRE PER ATTIVITA' SPORTIVE anno 201__/201__

N.B. per ogni disciplina sportiva come ad es. pallavolo u/14 e u/18 sono necessari due riquadri (nel caso di più di 2 attività usare più moduli)

Il sottoscritto _____ Presidente dell'Associazione sopra indicata comunica le seguenti prenotazioni:

1. PALESTRA/PALESTRINA DI _____ a partire dal _____ fino al _____
Attività di

per le attività di squadra: categoria parteciperà a un campionato promosso da (specificare se Federazione o Ente di promozione sportiva)

ATTIVITA' GIA' SVOLTA NEL PRECEDENTE ANNO SPORTIVO

NUOVA ATTIVITA'

TOTALE ATLETI DELLA SQUADRA/GRUPPO DI CUI RESIDENTI NEL COMUNE DI PAESE:.....

UNA SOLA ATTIVITA' – UNA SOLA CATEGORIA

GIORNI	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
Dalle ore					
Alle ore					
Responsabile dello spazio e abilitato al primo soccorso e all'uso del defibrillatore:					

L'ATTIVITA' E' RISERVATA A PERSONE DI ETA'

(la tipologia si riferisce alla maggioranza delle persone del gruppo: almeno il 50%)

Inferiore ai 18 anni

Compresa tra i 18 e 60 anni

Superiore a 60 anni

2. PALESTRA/PALESTRINA DI _____ a partire dal _____ fino al _____
Attività di

per le attività di squadra: categoria parteciperà a un campionato promosso da (specificare se Federazione o Ente di promozione sportiva)

ATTIVITA' GIA' SVOLTA NEL PRECEDENTE ANNO SPORTIVO

NUOVA ATTIVITA'

TOTALE ATLETI DELLA SQUADRA/GRUPPO DI CUI RESIDENTI NEL COMUNE DI PAESE:.....

UNA SOLA ATTIVITA' – UNA SOLA CATEGORIA

GIORNI	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
Dalle ore					
Alle ore					
Responsabile dello spazio e abilitato al primo soccorso e all'uso del defibrillatore:					

L'ATTIVITA' E' RISERVATA A PERSONE DI ETA'

(la tipologia si riferisce alla maggioranza delle persone del gruppo: almeno il 50%)

Inferiore ai 18 anni

Compresa tra i 18 e 60 anni

Superiore a 60 anni

Il Presidente dell'associazione dichiara inoltre:

di essere disponibile a fare da "Capofila" per la Palestra Comunale di _____

di non essere disponibile a fare da associazione Capofila

STAGIONE SPORTIVA PRECEDENTE

DA COMPILARE SOLO PER LE ASSOCIAZIONI che hanno svolto campionati

Elenco delle squadre iscritte alla Federazione o Ente di Promozione con risultati raggiunti nella stagione sportiva 20__/20__

SQUADRA	M/F	N.RO ATLETI	Federazione di appartenenza/ ente di promozione	Campionato svolto	Risultato raggiunto a fine stagione

Altro da comunicare/precisare

_____ li, _____

Il Presidente _____