

DETTAGLIO DELLA RICHIESTA

IMPIANTO RICHIESTO: *(specificare il nome dell'impianto sportivo/palestra)* _____

Stagione sportiva: _____

Monte ore settimanale richiesto: _____

| Periodo di utilizzo (dal mese /al mese) | Giorno della settimana | Fascia oraria | | Tipo attività (corso, allenamento, partita..) | Categoria/Squadra/Tipologia utenti | Numero atleti (utenti) |
|---|---------------------------|---------------|-------------|--|------------------------------------|---------------------------|
| | | Dalle Ore | Alle Ore | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Il Presidente/Legale Rappresentante
