



FORMULARIO RICHIESTA RISERVVAZIONE SALE COMUNALI E PALESTRA

Nome Associazioni/Enti:

.....

Nome responsabile:

Nr. telefono responsabile:

Locale richiesto:

Salone comunale

Stabile Ex asilo

Palestra scuole elementari

Sala multiuso scuole elementari

Buvette centro sportivo

Data riservazione:

Orari di riservazione: dalle alle.....

Il/la signor/a è responsabile del corretto utilizzo del locale e si impegna a riconsegnarlo in perfetto stato. La Cancelleria comunale effettuerà un controllo al termine dell'evento e potrà fatturare eventuali spese di pulizia supplementari.

Dichiara di ricevere dalla Cancelleria Comunale la chiave e si assume l'impegno di restituirla il giorno seguente l'utilizzo.

Data: Firma: