ALLEGATO ALLA RICHIESTA DI CONCESSIONE DI SPAZI PER

LA STAGIONE SPORTIVA 2019/2020

ASSOCIAZIONE_____

DISCIPLINA SPORTIVA PRATICATA_____

Gruppo o categoria_____

Impianto richiesto _____

Giorni ed orario_____

_____

_____

Il gruppo si compone dei seguenti atleti**: (scrivere a mano in stampatello o a computer su file)**

n.	Nome	Cognome	Data di nascita	Residenza (Comune, Via, nr. civico)

_____/li_____

Il Legale Rappresentante dell' Associazione

_____