

RICHIESTA UTILIZZO DI IMPIANTI SPORTIVI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in Via _____ n° _____
contatto telefonico _____ e-mail _____

nella sua qualità di:

- ☐ Presidente/Legale Rappresentante ☐ Referente
☐ Privato cittadino

- | | |
|--|---|
| ☐ Soc. Sportiva affiliata Federaz. CONI | ☐ Soc. Sportiva affiliata a Enti di prom. Sport. |
| ☐ Federazione sportiva | ☐ Ente di promozione sportiva |
| ☐ Gruppo Amatoriale | ☐ Gruppo spontaneo di cittadini |
| ☐ Istituto Scolastico | ☐ Soggetto avente finalità di lucro |

denominato/a “ _____ ”

C.F./Partita IVA _____ con sede sociale a _____

Indirizzo _____ n° _____

Contatto telefonico _____ e-mail _____

Disciplina sportiva _____

CHIEDE

L' utilizzo del Campo da calcio a 7 di Via Indipendenza per il seguente periodo:

_____ i giorni _____
dalle ore _____ alle ore _____.

(N.B. L'Amministrazione si riserva di accogliere le richieste tenendo conto delle disponibilità complessive e pertanto gli orari richiesti potrebbero subire variazioni in fase di programmazione)

DICHIARA

di sollevare il Comune di Adro (BS), quale proprietario dell'impianto, da qualsiasi responsabilità civile e penale per qualsiasi fatto avvenuto nell' impianto durante le ore di concessione, come pure da responsabilità per qualsiasi incidente, infortunio o danno a sé stesso, a terzi o a spettatori, salvo che il danno sia imputabile a mal funzionamento della struttura.

_____, il _____

IL REFERENTE
(Allegare carta identità)

Nominativo, indirizzo e telefono del soggetto a cui inviare tutte le comunicazioni:
