



*Città vitale
Settore Promozione della Città
Servizio sport*

**RICHIESTA TURNI ALLENAMENTO IN IMPIANTI SPORTIVI
AD ESCLUSIONE DELLE PALESTRE SCOLASTICHE**
Compilare una scheda per ciascuna squadra e allegarla alla domanda

Stagione Agonistica 2024/2025

Società/Gruppo sportivo

Squadra: ☐ Maschile ☐ Femminile ☐ Mista

Disciplina

Categoria Numero iscritti alla categoria di riferimento (giugno 2024)

Federazione sportiva di appartenenza Anno iscrizione.....

Impianto richiesto:

1

2

3

PALAZZETTI*

LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
<i>Dalle ore</i>	<i>Dalle ore</i>	<i>Dalle ore</i>	<i>Dalle ore</i>	<i>Dalle ore</i>
<i>Alle ore</i>	<i>Alle ore</i>	<i>Alle ore</i>	<i>Alle ore</i>	<i>Alle ore</i>

**Campo obbligatorio*

CAMPI DI CALCIO*

LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
<i>Dalle ore</i>	<i>Dalle ore</i>	<i>Dalle ore</i>	<i>Dalle ore</i>	<i>Dalle ore</i>
<i>Alle ore</i>	<i>Alle ore</i>	<i>Alle ore</i>	<i>Alle ore</i>	<i>Alle ore</i>

**Campo obbligatorio*

In caso di eventuale indisponibilità della fascia oraria richiesta nel riquadro di cui sopra, indicare Giorni della settimana alternativi alla richiesta

Orario turno alternativo richiesto: dalle ore..... alle ore.....

Il sottoscritto richiede inoltre la disponibilità di n. magazzino/ripostiglio presso la struttura per uso esclusivo di rimessa attrezzature sportive, ai canoni così come da tariffario di riferimento.

Il sottoscritto dichiara che la categoria di iscrizione è quella effettiva alla data del 30.06.2024 e verrà confermata/modificata in sede di assegnazione definitiva dei turni, attraverso la presentazione dell'elenco tesserati e relativa categoria.

N. B.: L'Amministrazione non è tenuta a concedere Impianto sostitutivo/alternativo se durante l'anno sportivo 2024-2025 si rendesse indisponibile l'Impianto assegnato per allenamenti e gare, pertanto l'utilizzatore si assume tutte le responsabilità anche in ordine organizzativo in caso di tale evenienza.

Data

Firma