

Al Gestore degli impianti sportivi comunali

La ruota S.C.S. Onlus

sede legale

Vicolo Giuseppe Ungaretti n.13/B

cap 25080 Molinetto di Mazzano (BS)

p.iva, c.f. IT03617570985

E.p.c. All'Amministrazione Comunale di Mazzano

protocollo@comune.mazzano.bs.it

**MODULO DI RICHIESTA
UTILIZZO/DISDETTA PRENOTAZIONI IMPIANTI del CENTRO SPORTIVO
PALAZZETTO e PALESTRINA**

L'ASSOCIAZIONE/ENTE

Sede Amministrativa:

Persona di riferimento:

Telefono

Fax

E-mail

NELLA PERSONA DEL SUO LEGALE RAPPRESENTANTE

dichiara di :

- conoscere e rispettare le disposizioni contenute nel Regolamento e nel Tariffario per l'uso degli impianti sportivi di proprietà del Comune di Mazzano in vigore;
- utilizzare l'impianto per le attività previste e nel periodo e negli orari concessi ;
- non sub concedere a terzi gli spazi assegnati;
- vigilare per la tutela delle attrezzature e di tutti i beni di proprietà del Comune di Mazzano ed eventualmente segnalare al Gestore ed ogni evento relativo a danni agli arredi, alle attrezzature ed all'impianto stesso;
- risarcire il Comune di Mazzano per gli eventuali danni arrecati al patrimonio in seguito all'uso dell'impianto concesso;
- tenere sollevato il Comune di Mazzano ed il Gestore da qualsiasi responsabilità per danni a persone e a cose derivanti dall'uso degli impianti concessi;
- osservare tutte le disposizioni impartite dal Gestore e del regolamento comunale;
- impegnarsi al pagamento delle somme definite quali quote per l'uso degli impianti come stabilito dalle tariffe comunali in vigore;

CHIEDE

la concessione per l'utilizzo temporaneo e provvisorio degli impianti sportivi di proprietà o nella disponibilità del Comune di Mazzano per la stagione sportiva ____2016/2017
attività_____

come indicato nella tabella allegata.

Mazzano, _____

Firma _____

[] PALAZZETTO DELLO SPORT (ALMENO 7 GG. PRIMA DELLA DATA INTERESSATA)

Data inizio attività _____ Data fine attività _____

Eventuali sospensioni attività _____ ----

GIORNI	ORARI

GIORNI	ORARI

[] PALESTRA DEL PALAZZETTO DELLO SPORT (ALMENO 7 GG. PRIMA DELLA DATA INTERESSATA)

Data inizio attività _____ Data fine attività _____

Eventuali sospensioni attività _____

GIORNI	ORARI

GIORNI	ORARI

[] DISDETTA DELLE PRENOTAZIONI (ALMENO 5 GG. PRIMA DELLA DATA INTERESSATA)

[] PALAZZETTO [] PALESTRINA

Data inizio attività _____ Data fine attività _____

GIORNI	ORARI

GIORNI	ORARI

IL PRESENTE MODULO POTRA' ESSERE RESTITUITO A MEZZO MAIL: sportmazzano@gmail.com

O PRESSO IL LOCALE BAR DEL CENTRO SPORTIVO

(orario di accettazione presso il bar: 15:30-19:00 esclusi la domenica ed il sabato)

n.b. Non sono accolte richieste di prenotazione/disdetta tramite telefono

Mazzano, _____

Firma _____

La ruota soc.coop.s.onlus

Visto il responsabile di Area

- autorizza
 non autorizza

Viene concesso l'utilizzo della struttura richiesta:

- gratuitamente
 con pagamento della seguente tariffa oraria: € _____

Il responsabile

Mazzano, _____ Prot. n. _____