

# RICHIESTA SPAZI ACQUA PRESSO LA PISCINA COMUNALE "E. MERONI"

## STAGIONE SPORTIVA 2024/2025

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

in qualità di: PRESIDENTE e/o LEGALE RAPPRESENTANTE dell'ASSOCIAZIONE  
SPORTIVA \_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Affiliata alla Federazione \_\_\_\_\_ - Numero affiliazione \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Nazionale delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche del  
C.O.N.I. al n. \_\_\_\_\_

### RICHIEDE

i seguenti spazi acqua:

GIORNO	DALLE	ALLE	NUMERO CORSIE	DAL	AL	ATTIVITA' SVOLTA
<b>Lunedì</b>	14:30	16:30	_____	_____	_____	_____
	16:30	19:30	_____	_____	_____	_____ _____
	19:30	21:00	_____	_____	_____	_____
<b>Martedì</b>	15:30	16:30	_____	_____	_____	_____
	16:30	19:30	_____	_____	_____	_____ _____
	18:00	19:30	_____	_____	_____	_____
	19:30	21:00	_____	_____	_____	_____

<b>GIORNO</b>	<b>DALL E</b>	<b>ALLE</b>	<b>NUMERO CORSIE</b>	<b>DAL</b>	<b>AL</b>	<b>ATTIVITA' SVOLTA</b>
<b>Mercoledì</b>	15:30	16:30	_____	_____	_____	_____
	16:30	19:30	_____	_____	_____	_____ _____
	19:30	21:00	_____	_____	_____	_____
<b>Giovedì</b>	14:30	16:30	_____	_____	_____	_____
	16:30	19:30	_____	_____	_____	_____ _____
	18:00	19:30	_____	_____	_____	_____
	19:30	21:00	_____	_____	_____	_____
<b>Venerdì</b>	16:30	19:30	_____	_____	_____	_____ _____
	19:30	21:00	_____	_____	_____	_____

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_