



RICHIESTA PER SALA CONVEGNI CENTRO DI AGGREGAZIONE GIOVANILE

IL sottoscritto (Nome e Cognome)

Nato a.....**il**.....

Residente in (via/Piazza)

Comune.....**Provincia**.....**CAP**.....

Cellulare.....**Tel Abitazione**.....

E-mail.....

Presidente dell'Associazione

Preso visione dei regolamenti generali e accettate le condizioni richiede la sala per la manifestazione (breve descrizione)

.....
.....
.....

Che si terrà il giorno

Dalle ore..... **alle ore**.....

Data

Firma

.....

.....

Prima richiesta della Sala (Allegare Atto Costitutivo e Statuto dell'Associazione)

Richiesta della Sala successiva alla prima