MODULO RICHIESTA DI UTILIZZO DEL SALONE PIEVE

Richiedente *

Nata/o a *

Nata/o il *

Indirizzo *

Comune di residenza *

Provincia *

Telefono *

E-mail *

Motivo della richiesta *

Giorno di utilizzo *

Stima numero partecipanti *

Con la sottoscrizione del presente documento si dichiara di aver preso visione e di approvare il:

"REGOLAMENTO UTILIZZO DEL SALONE DEL CENTRO SPORTIVO PIEVE"

Luogo *

Data *

Nome Richiedente *

Stampa | Svuota modulo | Invia per e-mail

Centro Sportivo Pieve - Strada Pieve 23, 10040 Cumiana (TO) - Tel: 353.4614098
E-mail: centrosportivopieve@virgilio.it - www.centrosportivopieve.it