

Sala Polifunzionale
“Claudio Dematté”
Via Belvedere, 4 – Ravina (TN)

Pro Loco
Ravina

E-mail: info@ravina.tn.it
Fax: 0461 1860935
Cell.: 389 6465371
www.ravina.tn.it

MODULO RICHIESTA PALESTRA PLR/4

Il sottoscritto nato a il
residente a via n° tel.
e-mail Legale rappresentante di
con sede a via n° tel.
E-mail Cod. Fisc. P.IVA

chiede di utilizzare la Sala in assetto palestra:

periodo	giorno	orario
<input type="text"/>	<input type="text"/>	dalle <input type="text"/> alle <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	dalle <input type="text"/> alle <input type="text"/>

per lo svolgimento della seguente attività:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

NOMINATIVO DEL RESPONSABILE DELL'ATTIVITA'

TIPOLOGIA UTENZA: Sotto i 14 anni Sopra i 14 anni **USO DOCCE:** SI NO

MAGGIORANZA UTENTI PROVENIENTI DA RAVINA/ROMAGNANO: SI NO

DICHIARA:

- di assumere ogni responsabilità civile e patrimoniale per eventuali danni che, in conseguenza dell'uso concesso, possano derivare a persone o cose e sollevare l'Ente proprietario e l'Associazione Pro Loco Ravina da ogni e qualsiasi responsabilità penale o civile per i danni stessi.
- di aver preso visione del regolamento l'utilizzo Sala e di accettare integralmente tutte le disposizioni in esso contenute.
- di accettare la clausola che prevede la possibilità di revoca temporanea dell'utilizzo sala in assetto palestra, al fine di garantire lo svolgimento di manifestazioni culturali, eventi o assemblee, non previste al momento della presentazione della richiesta e comunque a carattere estemporaneo.
- di assicurare durante lo svolgimento dell'attività la presenza del responsabile (di maggior età) indicato nella domanda.
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.L.196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei ed informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa e non saranno ceduti a terzi per attività diverse da quelle suddette.

Sala Polifunzionale**“Claudio Dematté”**

Via Belvedere, 4 – Ravina (TN)

**Pro Loco
Ravina**E-mail: info@ravina.tn.it

Fax: 0461 1860935

Cell.: 389 6465371

www.ravina.tn.it

- PER LE SOCIETA'** inoltre dichiara che tutti gli atleti presenti in palestra sono tesserati per Società di cui il firmatario è il Legale rappresentante.
- PER I GRUPPI SPONTANEI** inoltre dichiara di aver avvertito tutti i componenti che gli eventuali danni che dovessero subire personalmente o arrecare alle persone presenti sono a suo carico e di tutti i presenti in palestra in solido con lui o dei genitori di eventuali presenti minorenni liberando il gestore da qualunque responsabilità in merito rappresentante.

data

firma

NOTE:

- Verranno prese in considerazione le domande sugli appositi moduli debitamente compilati e firmati ed accompagnati dalla fotocopia della carta d'identità del richiedente.
- Per ogni richiesta di chiarimento contattare il numero 389 6465371
- La risposta alla domanda verrà comunicata entro 10 giorni dalla data di presentazione.

ALLEGATI:

- Fotocopia Carta d'identità

-

-

TRASMISSIONE DOCUMENTAZIONE:tramite e-mail: info@ravina.tn.it

oppure

tramite fax al **0461/1860935**