

AL SERVIZIO SPORT

Il sottoscritto
domicilio fiscale in Via.....Tel.
Data di nascitaCodice fiscale
Partita IVA

CHIEDE

l'uso del campo di Tennis presso l'impianto, nel/nei giorni :
..... dalle ore alle ore;
..... dalle ore alle ore;
..... dalle ore alle ore

con/senza l'uso di spogliatoi e docce.

Il/la richiedente si assume tutte le responsabilità per incidenti che dovessero verificarsi e per danni arrecati a persone o cose durante la permanenza nell'impianto.

SERVIZIO SPORT

Prot. n.

Vista la ricevuta di pagamento di €, effettuato sul ccp n. 14066716, intestato a Comune di Foggia Servizio di Tesoreria, si concede al/lla sig/sig. radi utilizzare il campo da tennis sito presso l'impiantonel/nei giorni:..... dalle ore alle ore

..... dalle ore alle ore

..... dalle ore alle ore

..... dalle ore alle ore

con/senza l'uso di spogliatoi e docce.

IL RICHIEDENTE

Il/la richiedente si assume tutte le responsabilità per incidenti che dovessero verificarsi e per danni arrecati a persone o cose durante la permanenza nell'impianto.

IL DIRIGENTE