

Gestione sale – Monte Carasso

Domanda d'uso sale o spazi del quartiere di Monte Carasso "EX- CONVENTO"

Persona / Ente che organizza _____

Rappresentante _____ Nr. tel/mob. _____

Indirizzo di fatturazione _____

e-mail _____ Nr. indicativo partecipanti _____

Scopo della manifestazione _____

Data e ora manifestazione _____

Data e ora di consegna _____ Data e ora di riconsegna _____

Spazi e materiale richiesto (crociare ciò che fa al caso)

- | | | | | |
|---|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Piazzale | <input type="checkbox"/> Porticato | <input type="checkbox"/> Ala NORD (PT) | <input type="checkbox"/> Ala OVEST (PT) | |
| <input type="checkbox"/> Sala 1 | <input type="checkbox"/> Salone | <input type="checkbox"/> Sala nr. 3 | | |
| Materiale: | <input type="checkbox"/> Impianto audio | <input type="checkbox"/> Beamer | <input type="checkbox"/> Flip-Chart | <input type="checkbox"/> Séparés mobili |
| | Nr. sedie _____ | Nr. Tavoli _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Cucina | Nr. Coperti _____ | | | |
| <input type="checkbox"/> Uso posteggi (ev. richieste dovranno essere trasmesse alla Polcom) | | | | |

Dettagli organizzazione

Esigenze particolari / osservazioni per l'EAC

- Organizzato in proprio Organizzato collaboratori EAC

Le persone sottoscritte hanno preso conoscenza degli obblighi e delle tasse d'uso contenute nell'ordinanza municipale e dichiarano di accettarli.

Luogo e data

Firma del richiedente