

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

Persona / Ente che organizza _____ Domicilio / Sede _____

Rappresentante _____ Nr. tel/mob. _____

Indirizzo _____ e-mail _____

Scopo della manifestazione _____ Nr. indicativo partecipanti _____

Data e ora manifestazione _____

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

Spazi e materiale richiesto (crociare ciò che fa al caso) Piazzale Porticato Ala NORD (PT) Ala OVEST (PT) Sala 1 Salone Sala nr. 3

Materiale

 Impianto audio Beamer Flip-Chart Séparés mobili

Nr. sedie _____ Nr. Tavoli _____

 CucinaNr. Coperti _____ 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