
**DOMANDA D'USO SALE O SPAZI DEL QUARTIERE DI MONTE CARASSO
"EX-CONVENTO"**

PERSONA / ENTE CHE ORGANIZZA

DOMICILIO / SEDE

RAPPRESENTANTE

NR. TEL.

INDIRIZZO

SCOPO DELLA MANIFESTAZIONE

NR. INDICATIVO PARTECIPANTI

DATA E ORA DELLA MANIFESTAZIONE DAL

AL

DALLE

ALLE

DATA E ORA DI CONSEGNA

DATA E ORA DI RICONSEGNA

SPAZI E MATERIALE RICHIESTO (CROCIARE CIÒ CHE FA AL CASO)
 PIAZZALE

 PORTICATO

 ALA OVEST PT

 ALA OVEST (P1)

 ALA NORD PT

 SALONE

 SALA NR. 1

 SALA NR. 3

 SALA NR. 4

MATERIALE
 NR SEDIE

 NR. TAVOLI

 RETROPROIETTORE

 IMPIANTO AUDIO

 BEAMER

 FLIPCHART

 SÉPARÉS MOBILI

 CUCINA

RESPONSABILE SERVIZI
NR. COPERTI

DETTAGLI ORGANIZZAZIONE

PROGRAMMA DELLA MANIFESTAZIONE

SERVIZIO D'ORDINE
 ORGANIZZATO IN PROPRIO

ESIGENZE PARTICOLARI/OSSERVAZIONI

**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 RAPPRE. DELL'ORGANIZZAZIONE