



# CITTA' DI ARZANO

## CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI

(DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE)

Spett.le **COMUNE DI ARZANO**  
**Ufficio Sport**  
**Piazza Cimmino, 1**  
**80022 Arzano (NA)**

ASSEGNAZIONE IN USO DI IMPIANTI SPORTIVI COMUNALI: DETTAGLIO  
ASSOCIAZIONE ED ATTIVITA'

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. Abit. \_\_\_\_\_

Tel. Uff. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Cod. Fis. \_\_\_\_\_

nella sua qualità di: Presidente/Legale Rappresentante

Referente

Associazione Sportiva affiliata C.O.N.I.

Federazione Sportiva

Associazione iscritta elenco comunale libere forme associative

Denominazione \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Sede sociale via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Sito Web \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Anno di fondazione \_\_\_\_\_ Ente di Affiliazione \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### C H I E D E

Per la stagione sportiva 201\_\_/201\_\_ l'utilizzo del seguente impianto sportivo:

Stadio Comunale "Sabatino De Rosa"

Tensostruttura "Domenico Rea"

Palestra scolastica annessa all'Istituto Comprensivo \_\_\_\_\_

per l'espletamento:

dei seguenti campionati (indicare disciplina, campionato, serie)

della seguente manifestazione:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_

La suddetta richiesta è relativa a:

partite di campionato

sedute di allenamento

per un totale complessivo di:

n. \_\_\_\_\_ partite di campionato presumibili,

indicare, per ogni categoria, giorno settimanale e orario come stabilito da Regolamento Federazione:

Categoria \_\_\_\_\_ Giorno settimana \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_ Giorno settimana \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_ Giorno settimana \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_ Giorno settimana \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_ Giorno settimana \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_ Giorno settimana \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ sedute di allenamento settimanali

indicare, per ogni categoria, numero sedute allenamento settimanale, giorni e fascia oraria preferibile:

Cat \_\_\_\_\_ N. sedute \_\_\_\_\_ G. settimanale \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_

Cat. \_\_\_\_\_ N. sedute \_\_\_\_\_ G. settimanale \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_

Cat \_\_\_\_\_ N. sedute \_\_\_\_\_ G. settimanale \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_

Cat \_\_\_\_\_ N. sedute \_\_\_\_\_ G. settimanale \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_

Cat \_\_\_\_\_ N. sedute \_\_\_\_\_ G. settimanale \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_

Cat \_\_\_\_\_ N. sedute \_\_\_\_\_ G. settimanale \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_

Cat \_\_\_\_\_ N. sedute \_\_\_\_\_ G. settimanale \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_

Cat \_\_\_\_\_ N. sedute \_\_\_\_\_ G. settimanale \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_

Cat. \_\_\_\_\_ N. sedute \_\_\_\_\_ G. settimanale \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_

Cat. \_\_\_\_\_ N. sedute \_\_\_\_\_ G. settimanale \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_

Cat. \_\_\_\_\_ N. sedute \_\_\_\_\_ G. settimanale \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_

Il Presidente/Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_