

COMUNE DI NOVAGGIO



FORMULARIO RICHIESTA RISERVVAZIONE BUVETTE CAMPO DI CALCIO

Nome Associazioni/Enti:

.....

Nome responsabile:

Nr. telefono responsabile:

Costo: Fr. 50 domiciliati

Fr. 100 non domiciliati

Data riservazione:

Numero chiave:

Orari di riservazione: dalle alle.....

Il/la signor/a..... è responsabile del corretto utilizzo del locale e si impegna a riconsegnarlo in perfetto stato. La Cancelleria comunale effettuerà un controllo al termine dell'evento e potrà fatturare eventuali spese di pulizia supplementari.

Dichiara di ricevere dalla Cancelleria Comunale la chiave e si assume l'impegno di restituirla il giorno seguente l'utilizzo.

Data: Firma:

Chiave ritornata in data: