

**MODULO****RICHIESTA UTILIZZO SPAZIO (LOCALE) ASSOCIATIVO**
(DA INVIARE A atte.insieme@gmail.com)**Richiedente**

Cognome Nome

Associazione/società

Via No. civico

CAP e Domicilio

Recapiti ☎ @ e-mail.....

Oggetto della richiesta

Data e orari dell'evento

Data e orari per allestimento e sgombero

Programma di massima dell'evento

Presumibile afflusso delle persone (massimo 25)

Dichiaro di aver preso visione e di accettare integralmente il documento "Regole di comportamento" relativo all'utilizzo del locale associativo.**NOTA: È obbligatorio consegnare copia della polizza RC prima dell'utilizzo del locale.****LUOGO E DATA:** **FIRMA DEL RICHIEDENTE:****ACCETTAZIONE DA PARTE DEL RESPONSABILE****La presente richiesta è approvata da ATTE Insieme, conformemente al regolamento d'uso del locale.****LUOGO E DATA:** **FIRMA ATTE INSIEME:****CONSEGNA BADGE NUMERO:** **RITORNATO IL:**