



RICHIESTA D'USO DI SALE E SPAZI SFG BELLINZONA

(p.f. compilare in stampatello)

Richiedente:

Indirizzo:

Telefono:

Indirizzo e-mail:

Data della manifestazione:

Motivo della richiesta:

Numero di partecipanti:

Ore di occupazione spazi: dalle ore alle ore

È richiesto l'uso:

- | | | | |
|---|---------------|---|------------------------------|
| ◇ | Palestra A | ◇ | Sala riunione |
| ◇ | Palestra B | | - di tavoli (quantità) |
| ◇ | Palestra C | | - di sedie (quantità) |
| ◇ | Altro : _____ | | - del beamer |
| | | | - del flip-chart |
| | | | - Altro: _____ |

Osservazioni

: _____

Luogo e data:

.....

Firma del richiedente:

.....