

**RICHIESTA  
PER LA LOCAZIONE DEI LOCALI DELLA SEDE  
DEL CIRCOLO ANZIANI PREGASSONA**

**Nome dell'Associazione/Gruppo** \_\_\_\_\_

**Tipo di evento** \_\_\_\_\_

**No. di persone previste** \_\_\_\_\_

**Rappresentante responsabile**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP e Luogo \_\_\_\_\_

No. Tel. \_\_\_\_\_ Indirizzo email \_\_\_\_\_

**Data richiesta** \_\_\_\_\_ **Orario dalle/alle** \_\_\_\_\_

**Locali e attrezzature richiesti**

Sala       Stoviglie       Cucina

Data

Firma del rappresentante responsabile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_