



COMUNE di SAN VITTORE OLONA

Via Europa n. 23 ♦ 20028 SAN VITTORE OLONA - MI



SETTORE 1

ORGANIZZAZIONE A

Ufficio Istruzione, Cultura e Sport

Telefono 0331 - 488980 -- Fax 0331 - 422174

E-mail: istruzionecultura@sanvittoreolona.org

Spett.le Presidente
Associazione Sportiva

ARCH/RIC.PALESTRE 2016/17

Prot. _____ GR/nc

San Vittore Olona, 27/06/16

OGGETTO: Richiesta utilizzo palestre ed impianti sportivi anno 2016/2017

La presente per comunicare che la richiesta per l'utilizzo delle palestre e degli impianti sportivi anno 2016/2017, dovrà essere inoltrata all'Amministrazione Comunale, come previsto all'art. 11.1 del Regolamento comunale, entro il **8 luglio 2016**, corredata dall'allegato A.

La richiesta dovrà essere presentata presso l'Ufficio Sport entro il termine sopraindicato.

Le domande che perverranno incomplete o prive degli allegati richiesti non saranno tenute in considerazione.

Cordiali saluti.

IL CAPO SETTORE 1
Organizzazione Servizi Generali
Dott. Ronni Granese

N.B.:

- Ogni Associazione/Sezione dovrà compilare l'allegato A
- Saranno tenuti in considerazione i giorni e gli orari segnalati nell'allegato A
- **Consegna obbligatoria della polizza assicurativa con la ricevuta di pagamento/quietanza annuale 2016**

ALLEGATO - A -

RICHIESTA UTILIZZO PALESTRE ED IMPIANTI SPORTIVI

Denominazione dell'Associazione _____

Sede legale dell'Associazione : località _____ Via _____

Tel _____ Fax _____ E. mail: _____
(in stampatello)

Nominativo del Presidente o legale rappresentante dell' Associazione:

Nome e Cognome _____

Indirizzo _____ Tel. _____ Cel. _____

Nominativo di un Responsabile:

Nome e Cognome _____

Indirizzo _____ Tel. _____ Cel. _____

Reperibile nelle ore di ufficio – Tel. n. _____

Federazione o Ente a cui è affiliato il sodalizio sportivo (1) _____

La polizza R.C.T. , valida per tutto il periodo di utilizzo degli impianti sportivi con i massimali indicati all'art.12.5 del Regolamento Generale per l'uso delle palestre, degli impianti sportivi delibera C.C. N.17 del 30/06/05 (3)

Polizza R.C.T- N° _____ Compagnia Assicuratrice _____

_____ massimali _____

Richiesta palestra/impianto sportivo:
Nominativo
Nominativo

Periodo di utilizzo
dal _____ al _____

Periodo di chiusura dell'attività durante la stagione sportiva
dal _____ al _____

Giorni ed orari per attività sportiva rivolta a ragazzi di età inferiore a 16 anni

	Scuola Primaria dalle ore	Scuola Primaria alle ore	Scuola Secondaria dalle ore	Scuola Secondaria alle ore	Impianto sportivo "G.Malerba" indicare orari	Impianto sportivo "Via Roma" indicare orari	Tenso-Struttura Sala Polivalente indicare orari
LUNEDI'							
MARTEDI'							
MERCOLEDI							
GIOVEDI'							
VENERDI'							
SABATO							
DOMENICA							
ALTRO							

Giorni ed orari per attività sportiva rivolta a persone di età superiore a 16 anni

	Scuola Primaria dalle ore	Scuola Primaria alle ore	Scuola Secondaria dalle ore	Scuola Secondaria alle ore	Impianto sportivo "G.Malerba" indicare orari	Impianto sportivo "Via Roma" indicare orari	Tenso-Struttura Sala Polivalente indicare orari
LUNEDI'							
MARTEDI'							
MERCOLEDI							
GIOVEDI'							
VENERDI'							
SABATO							
DOMENICA							
ALTRO							

Attività sportiva svolta _____

Numero presunto dei partecipanti dei corsi di età inferiore ai 16 anni n° _____

Numero presunto dei partecipanti dei corsi di età superiore ai 16 anni n° _____

Nome dell'istruttore responsabile dei corsi (2) _____

Data _____

Firma _____

Il responsabile dell'attività sportiva _____ Sig. _____

DICHIARA

di sollevare l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità circa gli infortuni di ogni genere e di ordine civile e penale derivanti dall'esercizio dell'attività.

Data _____

Firma _____

Documenti da allegare prima dell'utilizzo degli impianti:

- (1) copia affiliazione Federazione;
- (2) attestato che abilita l'istruttore all'insegnamento (diploma ISEF, Tessera Federale, Attestato della Federazione);
- (3) copia della polizza assicurativa R.C.T. , e copia della quietanza annuale di pagamento