



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: istruzioneecultura@sanvittoreolona.org

Spett.le Presidente
Associazione Sportiva

ARCH/RIC.PALESTRE 2017/18

Prot. 5425 GR/nc

San Vittore Olona, 7/06/2017

OGGETTO: Richiesta utilizzo palestre, impianti sportivi e tensostruttura anno 2017/2018

La presente per comunicare che la richiesta per l'utilizzo delle palestre , degli impianti sportivi e tensostruttura anno 2017/2018, dovrà essere inoltrata all'Amministrazione Comunale, come previsto all'art. 11.1 del Regolamento comunale , entro il **30 giugno 2017** 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 2017**

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 PRESSO LA TENSOSTRUTTURA

	Dalle ore	Alle ore	Altro
LUNEDI'			
MARTEDI'			
MERCOLEDI			
GIOVEDI'			
VENERDI'			
SABATO			
DOMENICA			
ALTRO			

Periodo di utilizzo	
dal	al

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

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 **consegna obbligatoria ricevuta di pagamento o quietanza annuale 2017**