COMITATO TERRITORIALE
COMO

SETTORE SCUOLA E VOLLEY S3
CAMP 12 - RICHIESTA ORGANIZZAZIONE MANIFESTAZIONE ESTIVA 2024-25

La Società	

Codice FIPAV	**04. 014-**				

Con sede a:	

CHIEDE

l'autorizzazione per l'organizzazione della ***Manifestazione ESTIVA***

(contrassegnare con una X a fianco la/le data/e richiesta/e ed il periodo della giornata)

☐ MATTINO ☐ POMERIGGIO ☐ GIORNATA INTERA

CALENDARIO 2024-25							
	Dom. 27 aprile		**Dom.25 maggio**		**Sab. 26 aprile**		
	Giov. 1 maggio		***Dom. 1 giugno**		**Sab. 3 maggio**		**Sab. 31 maggio**
	Dom.4 maggio		**Lun.2 giugno**		**Sab. 10 maggio**		**Sab. 7 giugno**
	Dom.11 maggio		**Dom.8 giugno**		**Sab. 17 maggio**		
	Dom.18 maggio				**Sab. 24 maggio**		

Preferenze e raccomandazioni:
*A Cermenate presso il Parco Scalabrini (campo di calcio) **"Un lago di volley"**

Note importanti: **(Segnalare capienza massima della struttura)**

CAMPO DI GARA			
Denominazione:			
Via /Piazza/Frazione:			
Città:		***Cap:***	

RESPONSABILE ORGANIZZATIVO																	
Sig./Sig.ra																	
Cod. fiscale																	
Cellulare																	
Recapito mail																	

Raccomandiamo inoltre di verificare eventuali concomitanze con eventi religiosi, impegni famigliari e quant'altro mettesse in forse la partecipazioni degli atleti/e.

Timbro Società Firma del Presidente

Data:_____