



## RICHIESTA CAMPI DA CALCETTO 2024/2025 GRUPPI SPONTANEI

<b>Responsabile Sig.</b> _____
Indirizzo _____ N° _____
Località _____ Tel casa _____
Tel ufficio _____ Tel cellulare _____

### **Periodo dal 30-09-2024 al 30-05-2025**

	Orari I° Scelta	Orari II° Scelta	Orari III° Scelta
Lunedì			
Martedì			
Mercoledì			
Giovedì			
Venerdì			
Sabato			
Domenica			

	Tariffa Estiva (dal 15/04/2025)	Tariffa Invernale (dal 15/10/2024)
1 ora	50,00 €	60,00 €
1 ora 30'	75,00 €	90,00 €
2 ore	100,00 €	120,00 €

Tutte le tariffe sono comprensive di luce e I.V.A.

<input type="checkbox"/> <b>Assegno (€ 200) intestato a Beriv Multisport</b>
<b>Banca</b> _____ <b>Assegno n°</b> _____
<input type="checkbox"/> <b>Fotocopia documento d'identità del responsabile</b>

Dichiaro di aver preso visione del regolamento e di accettarlo in ogni sua parte.

Firma \_\_\_\_\_