



RICHIESTA DI DISPONIBILITA'

COMMITTENTE (ditta, società o persona che conferisce la richiesta)

Nominativo _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

C.F. o P.IVA _____

Incaricato _____ telefono _____

fax _____ e mail _____

TIPOLOGIA DI ATTREZZATURA NECESSARIA

- | | |
|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> canestro minibasket | Quantità richiesta N° _____ |
| <input type="checkbox"/> canestro amatoriale | Quantità richiesta N° _____ |
| <input type="checkbox"/> canestro professionale | Quantità richiesta N° _____ |
| <input type="checkbox"/> canestro professionale Spalding | Quantità richiesta N° _____ |
| <input type="checkbox"/> fondo montabile | Quantità richiesta N° _____ |

Dal _____ Al _____

Presso _____

RIPORTARE I GIORNI DEL SOLO UTILIZZO DELLE STRUTTURE PER LA VOSTRA MANIFESTAZIONE

TRASPORTO ATTREZZATURE:

- conto proprio
- a carico di Amici del Campetto

MONTAGGIO E SMONTAGGIO ATTREZZATURE:

- conto proprio
- a carico di Amici del Campetto

La presente richiesta NON è impegnativa per il richiedente sino alla stipula di accordo sottoscritto dalle parti.