

# Modulo candidatura ospitalità corsi arbitro di comitato

## DATI SOCIETARI

Società ospitante \_\_\_\_\_

Codice Affiliazione 

0	2	0	0				
---	---	---	---	--	--	--	--

Referente Formazione \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

### Referenti logistici

NOMINATIVO	CELLULARE	MAIL

## CENTRO SPORTIVO/ORATORIO

Denominazione \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_

## AULA

capienza aula \_\_\_\_\_

videoproiettore  SI  NO Telo di proiezione  SI  NO Parete bianca  SI  NO

Impianto audio/casse  SI  NO Ciabatte e/o prolunghe  SI  NO

Disponibilità spazi  lunedì sera  giovedì sera

martedì sera  venerdì sera

mercoledì sera  sabato mattina

**NOTE:**

**CAMPI CALCIO**

Disponibilità aula  lunedì sera  giovedì sera  
 martedì sera  venerdì sera  
 mercoledì sera  sabato mattina

Superficie campi da gioco  Erba sintetica  Erba naturale

Spogliatoio disponibile per corsisti  SI  NO

**NOTE:**

**PALLAVOLO**

Disponibilità palestra:  lunedì sera  giovedì sera  
 martedì sera  venerdì sera  
 mercoledì sera  sabato mattina

spogliatoio disponibile per corsisti  SI  NO

**NOTE:**

## PALLACANESTRO

Disponibilità palestra:  lunedì sera       giovedì sera  
 martedì sera       venerdì sera  
 mercoledì sera       sabato mattina

spogliatoio disponibile per corsisti       SI       NO

**NOTE:**

---

---

---