

ALLA CIRCOSCRIZIONE 4 UFFICIO SPORT
MODULO REFERENTI ATTIVITA' E PULIZIE

IMPIANTO UTILIZZATO _____

SOCIETA' _____

REFERENTE PULIZIE		
COGNOME	NOME	TELEFONO

ADDETTO ALLE PULIZIE		
COGNOME	NOME	TELEFONO

ISTRUTTORI / ACCOMPAGNATORI		
COGNOME	NOME	TELEFONO

DATA

FIRMA

(legale rappresentante Associazione)
