



MODULO RICHIESTA

- SPAZI ACQUA
 DISDETTA SPAZI ACQUA

SOCIETA' _____
VIA _____
CITTA' _____
TEL. _____
FAX _____
E-MAIL _____
P.IVA e/o C.F. _____

RICHIEDENTE (nome e cognome) _____

CARICA SOCIETARIA _____

PERIODO DAL _____ AL _____

GIORNO	ORARIO	N.CORSIE	VASCA	ATTIVITA'	N° BAMBINI	N°ADULTI

data _____ firma _____

riservato al personale di Piscinae S.S.D.a.r.l.

ricevuto il _____ da _____

(cognome e nome in stampatello)



PISCINAE S.S.D. A R.L. • VIA F. TURATI, 17/19 • FORLÌ • 47121
P.IVA/CF 03722680406 • TEL. 0543818805 • FAX 0543410372 •
protocollopiscinaforli@gmail.com
amministratore@pec.piscinaforli.it
Società soggetta a direzione e coordinamento di
Around Sport Soc.Coop.Sportiva Dilettantistica C.F: 03145550400.