**RICHIESTA SALA CONI**

*Da completare con i dati richiesti e stampare su carta intestata del richiedente.*

*La domanda va inviata via mail a:* [*terni@coni.it*](mailto:terni@coni.it)

*Tel. 0744 283079*

AL CONI POINT TERNI

Corso del Popolo, 24

05100 TERNI

RICHIESTA PRENOTAZIONE SALA CONI

Il sottoscritto ……………………………………….nato a …………………………(Prov………….) il…………………………….

E residente in …………………………………………. (Prov…………….) Via……………………………………………………n………..

In qualità di (Presidente, Legale rappresentante dell’Organismo Sportivo/Ente denominato)…………………………

con sede in ……………………………………………….. (Prov)……………….CAP…………………… Tel……………………………….

Fax………………………………………………………….. e-mail……………………………………………….sito web………………………….

CHIEDE L’UTILIZZO DELLA

**AULA CONI CORSI E CONFERENZE**

Dal………………………….. al ……………………………. Dalle ore………………………………alle ore………………………..

Dal……………………………al……………………………… Dalle ore…………………………….. alle ore……………………....

Il richiedente, nella persona del Sig./la Sig.ra…………………………………………………………. si impegna:

1. A mantenere il locale nelle condizioni in cui viene consegnato e sarà responsabile civilmente e penalmente di eventuali conseguenze dovute a inadempienza.
2. Sd assumersi responsabilità del presidio antincendio, primo soccorso ed emergenze, nonché il mantenimento delle condizioni di sicurezza;
3. A controllare che il numero massimo totale di persone ammesse nelle sale sia quello indicato nella tipologia sopra indicata;
4. A far rispettare il divieto di fumo.

*Luogo e data……………………………………………………..*

*Il richiedente*

*(Timbro e firma)*