CENTRO PARROCCHIALE ROSCIANO

ALESSANDRO FORESTI

Modulo di prenotazione

Il sottoscritto/a _____
cognome e nome dell'adulto responsabile

Recapito telefonico _____

Richiede per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Utilizzo di Sala riunioni ☐ Salone ☐

Cucina ☐ Terrazzo ☐ Spazi esterni ☐

Descrizione attività _____

_____

_____

_____

Presa visione del "Regolamento" per l'utilizzo degli ambienti del Centro Parrocchiale si assume la responsabilità del suo rispetto.

Data _____

Firma del richiedente _____