Spett.
Ufficio Cultura, Sport e Giovani
Comune di Limbiate

L'Associazione Sportiva **……**……..richiede i seguenti orari e giorni nella palestra di Via ……
per la pratica della seguente disciplina…….

DAL GIORNO (indicare la data di inizio attività)	AL GIORNO (indicare la data di fine attività)	NEI GIORNI DI (indicare i giorni settimanali)	DALLE ORE	ALLE ORE	ETA' PREVALENTE (indicare se inferiore o superiore a 16 anni o superiore a 65)	

IL PRESIDENTE

_____