



DOMANDA PER L'USO DELLA CASA "GIGLIO DELLA LESSINIA"

Località Castelvero di Vestenanova (VR)

Sezione di S.Martino B.A.

**E' VIETATO FUMARE IN TUTTI I LUOGHI CHIUSI DELLA CASA
SICUREZZA ED AMBIENTE SI MANTENGONO E SI MIGLIORANO
CON IL CONTRIBUTO DI TUTTI**

SPEDIRE A MEZZO FAX AL 045-7834427 E/O EMAIL GIGLIO@CNGEISMBA.IT

Il sottoscritto _____ responsabile del/la <input type="checkbox"/> Sezione <input type="checkbox"/> Gruppo <input type="checkbox"/> Unità <input type="checkbox"/> Centro Formazione <input type="checkbox"/> Altro _____ di _____ Prov _____	
CHIEDE	
di poter utilizzare la Casa Scout Giglio della Lessinia di Castelvero di Vestenanova (VR) per: _____ _____	
<i>Dati del responsabile presente durante il soggiorno</i>	
Cognome e Nome: _____ Data di Nascita _____ Indirizzo: _____ Telefono: _____ Cellulare: _____ Fax: _____ e-mail: _____	
<i>Dati periodo</i>	
Inizio utilizzo: Data: _____ Ora prevista arrivo: _____ Fine utilizzo: Data: _____ Ora prevista partenza: _____	
<i>Numero indicativo persone presenti</i>	
<input type="checkbox"/> Capi _____ <input type="checkbox"/> Ragazzi _____ <input type="checkbox"/> Adulti _____ <input type="checkbox"/> Servizio _____ TOTALE _____	
<input type="checkbox"/> Caparra non rimborsabile di € _____ versata il ___ / ___ / ___ si allega copia del bonifico.	
Con la presente domanda mi impegno a rispettare il regolamento per l'utilizzo ed a corrispondere il previsto rimborso spese e/o la refusione di eventuali danni.	
Li, ___ / ___ / ___ (firma leggibile)

<i>Spazio riservato al gestore della casa</i>	
Si autorizza: <input type="checkbox"/> Come da richiesta <input type="checkbox"/> Con le seguenti limitazioni: _____ _____ _____	
Li, ___ / ___ / ___	Il gestore operativo (firma leggibile)