Parrocchia di S. Giovanni Battista

Cese di Preturo

Documento registrazione gruppo

Nome e Cognome del responsabile del gruppo ……

Nato/a …… **Il** …….

Residente in Via …… **n** …….

Località …… Città……

Recapito telefonico ……

Documento ……

Nome del gruppo ……

Dichiara di aver preso visione del Regolamento che disciplina l'accesso e l'utilizzo della sala prove, ed in particolare si assume le responsabilità civili e penali dell'utilizzo della stessa.

Firma del responsabile del gruppo

_____

Data	Ora inizio	Ora fine	Firma responsabile del gruppo	Note:

Data	Ora inizio	Ora fine	Firma responsabile del gruppo	Note: