*Il C.R. FITET – SICILIA.*

**QUESTIONARIO INFORMATIVO**

**PER IL RIAVVIO DELLE ATTIVITA’ SPORTIVE –**

Parte prima.

Denominazione Associazione

|  |
| --- |
|  |

Localizzazione impianto ( indicare tutti gli impianti in uso):

|  |  |
| --- | --- |
| Città | Indirizzo |
|  |  |
|  |  |

Caratteristiche impianto in uso:

* Scolastico 󠄀󠄀 󠄀
* Privato 󠄀󠄀

 in affitto 󠄀󠄀

 in comodato 󠄀󠄀

 di proprietà 󠄀󠄀

* In concessione da Enti pubblici non scolastici 󠄀󠄀

 a scadenza con rinnovo annuale 󠄀󠄀

 con concessione pluriennale 󠄀󠄀

Segnalazione di informazioni già in possesso sulla possibilità o sulle difficoltà per la riapertura:

|  |
| --- |
|   |

***Da inviare entro 22/05/20.***

*Il Dirigente Societario*

 *-------------------------------------------*