



Sala Fellini

Piazza S. Maria Foris Portam 2
48018 Faenza – tel 334 736 5979
e-mail: info@salafellini.it
sito: www.salafellini.it

Compagnia Teatro Fellini
Ass. Promozione Sociale
P. IVA 02216810396
Faenza RA

RICHIESTA DI UTILIZZO DELLA SALA

Pratica N.

anno

RICHIEDENTE:

NOME:	COGNOME:
RAGIONE SOCIALE:	
INDIRIZZO:	
TEL.:	FAX:
P. IVA:	C.F.:

REFERENTI

_____ tel _____ Email
_____ tel _____ Email

RICHIESTA:

TIPO DI MANIFESTAZIONE:			
USO SALA			
<input type="checkbox"/> Sala x conferenze	<input type="checkbox"/> Sala x cinema	<input type="checkbox"/> Sala x teatro dialettale	
<input type="checkbox"/> Sala x teatro giov.	<input type="checkbox"/> Sala + multimediale	<input type="checkbox"/> Sala X prove	
ORARIO			
SPETTACOLO	Prove	dalle ore	alle ore
giorno _____	giorno		
	giorno		

PAGAMENTO: (vedi preventivo)

Costo globale _____	MODALITA' di pagamento
------------------------	------------------------

Si dichiara, inoltre, di essere a conoscenza e di accettare il Regolamento relativo alla concessione di uso della sala

Richiedente

Incaricato Compagnia Teatro Fellini

Faenza, _____

RICHIESTA DI UTILIZZO DELLA SALA

Pratica N.

anno

RICHIEDENTE:

NOME:	COGNOME:
RAGIONE SOCIALE:	
INDIRIZZO:	
TEL.:	FAX:
P. IVA:	C.F.:

REFERENTI

_____ tel _____ Email _____
_____ tel _____ Email _____

RICHIESTA:

TIPO DI MANIFESTAZIONE:			
USO SALA			
<input type="checkbox"/> Sala x conferenze	<input type="checkbox"/> Sala x cinema	<input type="checkbox"/> Sala x teatro dialettale	
<input type="checkbox"/> Sala x teatro giov.	<input type="checkbox"/> Sala + multimediale	<input type="checkbox"/> Sala X prove	
ORARIO			
SPETTACOLO	Prove	dalle ore	alle ore
giorno _____	giorno		
	giorno		

PAGAMENTO: (vedi preventivo)

Costo globale _____	MODALITA' di pagamento
------------------------	------------------------

Si dichiara, inoltre, di essere a conoscenza e di accettare il Regolamento relativo alla concessione di uso della sala

Richiedente

Incaricato Compagnia Teatro Fellini

Faenza, _____