

ΠΑΜΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΙΑΚΟ ΕΘΝΙΚΟ ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΑΤΡΑΣ «ΚΟΥΚΟΥΛΙ»

ΑΡΧΙΚΗ ΦΟΡΜΑ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΠΡΟΠΟΝΗΣΗ

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΣΥΛΛΟΓΟΥ / ΟΜΑΔΑΣ

Επίσημη Ονομασία
Συλλόγου/Οργανισμού/Ιδιώτη

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ερασιτεχνικός Σύλλογος/Σωματείο, <input type="checkbox"/> Επαγγελματικό Αθλητικό Σωματείο, <input type="checkbox"/> Ιδιωτική Εταιρεία, <input type="checkbox"/> Σχολείο, <input type="checkbox"/> Πολιτιστικός Σύλλογος, Άλλο, τι; | |
|---|--|

Είδος φορέα

Πρόσωπο Επικοινωνίας

Πόλη/περιοχή:

Τηλέφωνο

Κινητό:

E-mail/ιστοσελίδα φορέα

Fax:

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗΣ

Είδος αθλητικού χώρου
(Ποια εγκατάσταση;)

Προτεινόμενες ώρες και ημέρες:

Χρόνος ημερήσιας προπόνησης συμπεριλαμβάνοντας και το χρόνο προετοιμασίας, αποχώρησης:

Σύνολο ημερών
εβδομαδιαίως:

Σύνολο ωρών
εβδομαδιαίως:

Χορηγία της ομάδας

Έχουν προβλεφθεί χορηγίες; ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ δώστε πληροφορίες (πόσοι, ποιοι, ονομαστικά)

Άλλες υπηρεσίες

Παρακαλούμε δηλώστε τυχόν άλλοι χώροι ή υπηρεσίες που είναι αναγκαίες στην εν λόγω σύμβαση (π.χ. αποδυτήριο, γυμναστήριο, γραφείο, αίθουσα μασάζ, κλπ)

Αριθμός αθλουμένων

| | | | | |
|----------------------|--------|----------------------|---------|----------------------|
| <input type="text"/> | Σύνολο | <input type="text"/> | Ανά ώρα | <input type="text"/> |
|----------------------|--------|----------------------|---------|----------------------|

Αναγκαίος εξοπλισμός

Παρακαλούμε δηλώστε επακριβώς τι είδος εξοπλισμού είναι αναγκαίος για την προπόνηση.

Χρήση ιδιωτικού εξοπλισμού

Θέσεις στάθμευσης (#)

Απαιτήσεις για ΑμΕΑ

Υπογραφή

Ημερομηνία
...../...../20.....