

MODULO RICHIESTA INSERIMENTO NUOVO IMPIANTO o VARIAZIONE DATI ANAGRAFICI IMPIANTO	
---	--

Inserimento nuovo Impianto <input type="checkbox"/>	Variazione Impianto esistente <input type="checkbox"/>	
Denominazione Impianto:		
In caso di variazione, indicare anche la Denominazione del vecchio impianto:		
Comune:	Provincia:	
Indirizzo:		
Civico:	CAP:	
Telefono:	Mail:	
Tipologia impianto (indicare una sola voce):		
Impianto monovalente al chiuso <input type="checkbox"/>	Impianto monovalente all'aperto <input type="checkbox"/>	
Impianto polivalente al chiuso <input type="checkbox"/>	Impianto polivalente all'aperto <input type="checkbox"/>	
Impianto monovalente all'aperto e al chiuso <input type="checkbox"/>	Impianto polivalente all'aperto e al chiuso <input type="checkbox"/>	
Proprietà (indicare una sola voce):		
Amministrazione comunale o Azienda comunale <input type="checkbox"/>	Amministrazione regionale <input type="checkbox"/>	
Amministrazione statale <input type="checkbox"/>	Amministrazione provinciale <input type="checkbox"/>	
Consorzio e/o Associato di Comuni o Comunità Montana <input type="checkbox"/>		
Ente Militare o categorie assimilate <input type="checkbox"/>		
Scuola pubblica <input type="checkbox"/>	Scuola privata <input type="checkbox"/>	
Università Privata <input type="checkbox"/>	Università pubblica <input type="checkbox"/>	
Enti morali e istituzioni religiose <input type="checkbox"/>		
CRAL o circolo aziendale di ente pubblico <input type="checkbox"/>	CRAL o circolo di ente privato <input type="checkbox"/>	
Privata (di singoli o associati) <input type="checkbox"/>	Mista <input type="checkbox"/>	
CONI <input type="checkbox"/>	Ente di Promozione Sportiva <input type="checkbox"/>	Federazione Sportiva Nazionale <input type="checkbox"/>
Società Sportiva <input type="checkbox"/>	Altro <input type="checkbox"/>	

Vasca 1 (misure vasca da esprimere in metri):			
Lunghezza:	Larghezza:	Altezza Min.:	Altezza Max:

Numero corsie: Copertura (indicare una sola voce): Senza copertura <input type="checkbox"/> Copertura parziale <input type="checkbox"/> Copertura mobile <input type="checkbox"/> Totalmente al chiuso <input type="checkbox"/>
Vasca 2 (misure vasca da esprimere in metri): Lunghezza: Larghezza: Altezza Min.: Altezza Max: Numero corsie: Copertura (indicare una sola voce): Senza copertura <input type="checkbox"/> Copertura parziale <input type="checkbox"/> Copertura mobile <input type="checkbox"/> Totalmente al chiuso <input type="checkbox"/>
Vasca 3 (misure vasca da esprimere in metri): Lunghezza: Larghezza: Altezza Min.: Altezza Max: Numero corsie: Copertura (indicare una sola voce): Senza copertura <input type="checkbox"/> Copertura parziale <input type="checkbox"/> Copertura mobile <input type="checkbox"/> Totalmente al chiuso <input type="checkbox"/>
Vasca 4 (misure vasca da esprimere in metri): Lunghezza: Larghezza: Altezza Min.: Altezza Max: Numero corsie: Copertura (indicare una sola voce): Senza copertura <input type="checkbox"/> Copertura parziale <input type="checkbox"/> Copertura mobile <input type="checkbox"/> Totalmente al chiuso <input type="checkbox"/>
Vasca 5 (misure vasca da esprimere in metri): Lunghezza: Larghezza: Altezza Min.: Altezza Max: Numero corsie: Copertura (indicare una sola voce): Senza copertura <input type="checkbox"/> Copertura parziale <input type="checkbox"/> Copertura mobile <input type="checkbox"/> Totalmente al chiuso <input type="checkbox"/>

Società:

.....

COD. AFFILIAZIONE

Nome e Cognome del compilatore:

Data: **Firma:**

Inviare tramite mail a: anagrafe.impianti@federnuoto.it