

RICHIEDENTE (nome società o gruppo)

Scopo dell'utilizzo (crociare quello che fa al caso):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Conferenza | <input type="checkbox"/> Spettacolo musicale |
| <input type="checkbox"/> Proiezione film | <input type="checkbox"/> Altro, specificare |
| <input type="checkbox"/> Teatro | |

GIORNO:

DALLE ORE:

ALLE ORE:

Richiesta apparecchiature / servizi ausiliari:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Proiettore diapositive | <input type="checkbox"/> Videoregistratore con proiettore beamer |
| <input type="checkbox"/> Retroproiettore per trasparenti | <input type="checkbox"/> Leggio con microfono |
| <input type="checkbox"/> Beamer per calcolatori | <input type="checkbox"/> Assistente alle proiezioni |
| <input type="checkbox"/> Microfoni da tavolo | <input type="checkbox"/> Aiuto generico |
| <input type="checkbox"/> Microfoni senza filo | <input type="checkbox"/> Sorveglianza (supplemento CHF 30.-/unità didattica) |

Descrizione dell'attività:

- attività G + S, N. offerta
- attività in ambito federativo con giovani di età < 20 anni
- attività in ambito istituzionale di un servizio dello Stato
- attività di corporazione di diritto pubblico (comune, patriziato, parrocchia, consorzio,...)
- altro

Dati responsabile dell'attività

(la convenzione d'uso verrà inviata per la firma al responsabile dell'attività):

Cognome e nome:

Data di nascita (giorno, mese e anno):

Indirizzo completo:

N. telefono:

Annullamento

La disdetta con addebito totale del costo fatturato viene accettato fino a 2 settimane prima dell'evento.

Data:

Firma del responsabile:

Il presente formulario è da ritornare via e-mail a decs-cpt.trevano.aula.magna@edu.ti.ch oppure tramite invio postale a: CPT Lugano-Trevano, casella postale 107, 6952 Canobbio.