



MODULO RICHIESTA SPAZI BAGNI DI CASCIANA S.R.L.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ____/____/____
e residente in _____ via/p.zza _____
C.F. _____ non in proprio ma nella sua qualità di rappresentante legale
di _____ C.F. o P.IVA _____
recapiti tel. _____ mail _____

RICHIEDE:

- Salone delle Terme
- Sala Consiglio
- Altri spazi _____

Giorno	Data	Tipo di evento	Orario inizio	Orario fine

Si richiedono inoltre i seguenti servizi:

- Servizio di hostess
- Servizio segreteria in loco
- Servizio facchinaggio e manovalanza

Data ____/____/____/

Firma _____

- Bagni di Casciana richiede, per la concessione dei propri locali, un canone d'uso adeguato, il cui importo varia a seconda della durata dell'evento e della tipologia dello stesso e comunque in coerenza con quanto evidenziato nel regolamento.
- Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato ed inviato in formato pdf a: m.franchi@termedicasciana.it.