Trofeo Lombardia

Campionato Regionale Lombardo a Squadre

# Candidatura per ospitare la sede di gioco delle finali

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Organizzatore (Circolo, persona, azienda, …) | |  | |  |  |
| Referente: | |  | |  |  |
| Telefono fisso: | Cellulare: |  | e-mail: |  |  |
| Ubicazione: | |  | |  |  |
| Possibilità parcheggi pubblici:    * Sì Presso il: * No, solo a pagamento    | |  | |  |  |
| Convenzioni per squadre (Alberghi, ristoranti, pizzerie, …): | |  | |  |  |
| Capienza della sala | |  | |  |  |
| Accessibilità per disabili (accessi, bagni, …) | | **Sì**  | |  | **No**  |
| Bagni differenziati per M / F | | **Sì**  | |  | **No**  |
| Presenza sala analisi | | **Sì**  | |  | **No**  |
| Possibilità di effettuare un sopralluogo | | **Sì**  | |  | **No**  |

|  |
| --- |
| Note: |