

MODULO RICHIESTA PER USO DI SPAZI DELL'ACCADEMIA DEI FISIOCRITICI

da inviare compilato a: info@fisiocritici.it

Richiedente / Organizzatore _____

Referente (nome e recapiti: tel. e mail) _____

Spazi richiesti

aula magna corridoi seminterrato corte esterna Piano rialzato

Data e ora inizio: _____ **Data e ora fine:** _____

Le iniziative dovranno svolgersi, salvo eventuali eccezioni, nei giorni feriali dal lunedì al venerdì

Tipologia iniziativa

non sono ammesse iniziative in contrasto con la natura e i principi statutari dell'Accademia dei Fisiocritici.

conferenza convegno seminario presentazione volume mostra

altro _____

Titolo: _____

Descrizione iniziativa* (compreso Comitato scientifico se presente):

** specificare se con o senza video-proiezioni*

Richiesta di patrocinio dell'Accademia dei Fisiocritici

SÌ NO

se sì, obbligo di uso del logo dell'AdF nel materiale informativo e promozionale

Il corrispettivo per l'iniziativa ospitata dall'Accademia dei Fisiocritici sarà relativo all'uso del bene e a quanto pattuito fra le parti.

Data

Firma del Richiedente
