

# MODULO DI RICHIESTA D'UTILIZZO DELLA SALA RIUNIONI

## “LA VALLE DEI CONTI”

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Ente/Società/Associazione: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico / e-mail: \_\_\_\_\_

Data dell'evento (gg/mm/aa): \_\_\_\_\_

Orario di inizio: \_\_\_\_\_ Orario di fine: \_\_\_\_\_

### Selezionare il tipo di frequenza:

- evento singolo     settimanale     mensile     più volte al mese  
 bimestrale     trimestrale     semestrale     annuale

### Descrivere la tipologia e la natura dell'evento:

\_\_\_\_\_

### Indicare quale strumentazione della sala riunioni si vuole utilizzare:

- videoproiettore e schermo     impianto audio per riproduzione musicale  
 2 schermi tv     impianto audio con microfono

Richiesto servizio bar:     si     no

Richiesto servizio ristorazione:     si     no

Richieste particolari: \_\_\_\_\_

(tutti i campi sono obbligatori)

*AGRITURISMO*



Via Montiano 767, 47521 Cesena (FC)

[info@lavalledeiconti.it](mailto:info@lavalledeiconti.it)

[www.lavalledeiconti.it](http://www.lavalledeiconti.it)

0547 378083