# Nome associazione richiedente della sala

**……..**

**REGISTRO DEI NOMINATIVI DEGLI UTENTI**

**CHE HANNO AVUTO ACCESSO ALLA SALA DA ALLEGARE ALL'ALLEGATO D**

**DATA:**

| NOME | COGNOME | TELEFONO |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |