



laboratorio sociale maddalena

Denominazione
e sede legale

AMBITO DI ATTIVITA

DESTINATARI DELL' ATTIVITA

FASCIA ORARIA ATTIVITA'

SEDE DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA': (indirizzo).....

titolo di disponibilità sede:

<input type="checkbox"/>	in proprietà
<input type="checkbox"/>	in affitto
<input type="checkbox"/>	altro titolo di disponibilità:.....

AMBITO TERRITORIALE DI RIFERIMENTO DELL' ATTIVITA'

Genova Municipio I centro storico

Oregina Castelletto Maddalena

altro

Hai utilizzato lo spazio di Via della Maddalena 50R: "Laboratorio sociale del Patto per lo sviluppo della Maddalena"??

SI *per quali attività?.....*

NO *perché.....*

Saresti interessato ad utilizzare uno spazio nel Laboratorio sociale Maddalena di Vico del Papa??

NO

perché.....

SI

Per quali attività?? (indicare anche necessità di usi occasionali quali sale riunioni, sale proiezioni...)

(indicare approssimativamente il numero di utenti previsti)

Per quante ore/gg a settimana??

In che fascia oraria??

note.....(eventuali frequenze occasionali - es. stagionali... e indicazioni circa le tue necessità in merito a esigenze spaziali o temporali)

Di che tipo di spazi avrebbe bisogno il quartiere della Maddalena? (es. aggregazione, cultura, informazione....)

La tua associazione opera in coordinamento con altre realtà sul territorio?

indica chi e in quale forma

saresti disponibile ad aderire alla gestione del laboratorio?
in che forma?

LASCIACI UN'IMMAGINE - UN SIGNIFICATO - UNA DESTINAZIONE - UN USO - CHE
RITIENI POSSA DESCRIVERE LA TUA IDEA DEL LABORATORIO SOCIALE MADDALENA



Indica un referente per eventuali contatti:

NOMINATIVO

E-MAIL

FAX

TEL