



**ROMA CLUB ALGHERO** affiliato U.T.R. Onlus  
Direzione V.le Europa n°106  
SEDE Via TARRAGONA N°31/A  
07041 Alghero (SS)  
tel.347-7881300 Fax 1782219542.  
E-Mail [romaclubalghero@tiscali.it](mailto:romaclubalghero@tiscali.it)  
[www.romaclubalghero.it](http://www.romaclubalghero.it)

Alghero, li \_\_\_\_\_

**OGGETTO:** Richiesta di biglietti per la AS ROMA, *non* all'Olimpico.

**ALLA DIREZIONE DEL ROMA CLUB ALGHERO**

**- S E D E -**

|||||||

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ iscritto al Roma Club Alghero con tessera n° \_\_\_\_\_, chiede che la Direzione effettui una richiesta, a chi di dovere per l'acquisto per proprio conto di n° \_\_\_\_\_ biglietti per il settore ospiti per la seguente partita \_\_\_\_\_.

**M'impegno inevocabilmente al saldo di tutti i biglietti che la Direzione del R.C.A., riuscirà ad ottenere, nei limiti della richiesta.**

Assumo altresì l'impegno di tenere i contatti con il responsabile del rilascio dei tagliandi, per conoscere l'esito della richiesta ed a saldare l'importo totale com'è data la conferma dell'avvenuto rilascio dei biglietti. Gli stessi saranno ritirati sul luogo della partita, da personale dell'U.T.R..-

Confermo di essere a conoscenza che l'U.T.R. e il Roma Club Alghero, non garantiscono in alcun modo che la richiesta sarà evasa in tutto o in parte.

**N.B.** Per ogni tagliando che ho richiesto, **verso la somma di € 50.00**, i quali saranno calcolati come anticipo sul totale, o che salvo buon fine mi saranno restituiti.

In Fede

**RECAPITI TELEFONICI per le INFORMAZIONI (obbligatorio)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_