



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
www.romaclubalghero.it

Alghero, li _____

OGGETTO: Richiesta di biglietti per la AS ROMA in CASA.

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 dei seguenti biglietti per lo Stadio Olimpico:

N° _____ per settore : CURVA;

N° _____ per settore : DISTINTI;

N° _____ per settore : TRIBUNA TEVERE LATERALE;

N° _____ per settore : TRIBUNA TEVERE CENTRALE;

N° _____ per settore : TRIBUNA MONTE MARIO,

per la seguente partita _____.

M'impegno inequivocabilmente 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)

