

DOMANDA ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLA FEDERAZIONE ITALIANA BOCCE

Anno 2018

*(da presentare su carta intestata del richiedente con timbro di approvazione
dell'Organismo Sportivo Regionale al quale la società è affiliata)*

SOCIETA':

SEDE:

N° ISCRIZIONE REGISTRO SOCIETA' CONI:

N° ISCRIZIONE REGISTRO PARALLELO CIP:

CODICE DI AFFILIAZIONE F.I.B.:

AFFILIATA ALLA F.I.B. DA :

DATA RIAFFILIAZIONE:

NR.TESSERATI F.I.B. ALLA DATA DEL PROGETTO:

HA SVILUPPATO IL SEGUENTE PROGETTO PROMOZIONALE :

SETTORE:

DIVERSAMENTE ABILI	
FEMMINILE	
GIOVANILE	
ALTRO	

☐ Descrizione del progetto (elencare tipo di progetto/attività effettuata)

--

FORME DI COLLABORAZIONE CON F.I.B. (NAZIONALE REGIONALE PROVINCIALE):

--

NOMINATIVI DEI NUOVI TESSERATI ALLA F.I.B. E RELATIVO NUMERO DI CARTELLINAMENTO

FORME DI COLLABORAZIONE CON ENTI/AMMINISTRAZIONI LOCALI

--

NOMINATIVI DEI NUOVI TESSERATI RIFERITI AL PROGETTO INDICANDO ETA' SESSO ED EVENTUALI
TIPOLOGIE DI HANDICAP

--

ALTRE ATTIVITA' SVOLTE NEI SETTORI FEMMINILE GIOVANILE DIVERSAMENTE ABILI

--

Firma
Legale Rappresentante ASD/SSD

Note

Allegare allo schema di domanda copia del bilancio e verbale di approvazione dello stesso da parte dell'Assemblea dell'ASD richiedente.