

MODULO ADESIONE PROGETTO CRESCHANDBALL – ASD/SSD

Nome ASD/SSD _____ Cod. Fed. _____

Nome e Cognome referente progetto _____

Contatti referente progetto _____

Descrizione delle attività proposte suddivise per fascia di età

Cronoprogramma e calendario attività organizzate con cadenza settimanale

Tariffa “piena” costo mensile attività ASD/SSD

Proposta tariffe “calmierate” per i mesi successivi al primo (gratis) ed indicazione dei mesi dell’applicazione dello sconto

Impianto sportivo e struttura per la pratica sportiva (principale)

Impianti sportivi e strutture per la pratica sportiva (secondario se presente)

Progetti scolastici territoriali con l’indicazione degli istituti scolastici dove si svolge l’attività

Tecnici donna tesserati da coinvolgere nei progetti * *indicare numero*

Luogo e data

Firma e timbro ASD/SSD