

Contributo richiesto	€ _____	
Spese che saranno sostenute (specificare tipologia e valore economico)		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€

Se Associazione Sportiva, completare la seguente tabella:

Associati	n° _____
Minori associati	n° _____
Partecipazione di atleti locali	n° _____
Partecipazione di atleti collocati nelle fasce giovanili e di atleti disabili	Giovani n° ____ Diversamente abili n° ____
Capacità di autofinanziamento (Inserire una breve descrizione delle fonti di autofinanziamento)	€ _____
Promozione dello sport non agonistico rivolto alla comunità locale	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Coinvolgimento delle istituzioni scolastiche. Se si inserire una breve descrizione	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no

Nel caso in cui non vengano presentati tutti i documenti sopra citati la richiesta non verrà presa in considerazione.

Gorgonzola, _____

_____ (firma leggibile)