

Domanda di candidatura "Giornata di Divulgazione della Cultura Paralimpica".

Il/la sottoscritto/a		
----------------------	--	--

(cognome)

(nome)

nato/a a	
----------	--

(comune di nascita – se nato/a all'estero: specificare lo Stato) (prov.)

residente a	
-------------	--

(comune di residenza) (prov.)

--

(via, piazza, località, ecc...)

(num. civico)

telefono:	
E-mail:	

in qualità di Presidente/Delegato

- della Federazione Sportiva _____
- della Disciplina Sportiva _____
- dell'Ente di Promozione _____
- dell'Associazione Benemerita _____

con sede in _____ via _____ n° _____

telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

di aderire alla Giornata di Divulgazione della Cultura Paralimpica che si svolgerà nella Provincia di:

• ORISTANO	• NUORO
------------	---------

Luogo e data, _____

Timbro e Firma
