Alla c.a.

 **C.I.P. - Comitato Italiano Paralimpico**

 **Comitato Regionale Veneto**

 Stadio Euganeo

 viale Nereo Rocco, 60

 35136 Padova (PD)

 Email: veneto@comitatoparalimpico.it

**Oggetto: Richiesta liquidazione contributo per il corso di avviamento**

Il sottoscritto………………………Presidente della società……………………………………………,

affiliata alla Federazione……………………….. (riconoscita dal CIP), con sede legale a…………………………………….., PROV. …………… CAP……………………. in Via…………………………., n°……..

C.F. ……………………………………, P. IVA ………………………………..,

Tel. ………………………………………, E-mail …………………………………………….

CHIEDE

Il rimborso del contributo per il “Corso di avviamento allo sport per persone disabili civili” del sig. ………………………………., autorizzatoci in data……………………….

PROGRAMMA SPECIFICO DEL CORSO:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Il sig. ……………………………………………………. è interessato a proseguire la disciplina al termine del corso:

SI (allegare fotocopia del tesseramento)

NO (specificare la motivazione)………………………………………………………………………………………………..

Coordinate Bancarie (IBAN): ………………………………………………………………………………………………………….

Conto intestato a .…………………………………………………………………………………………………………………………..

FOGLIO FIRME PRESENZA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA** | **ORARIO DI PRESENZA** | **FIRMA DELL’ATLETA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

In attesa di un Vostro positivo riscontro, porgo cordiali saluti.

Luogo e data

 IL PRESIDENTE