



MODULO COMUNICAZIONE EVENTO

Associazioni Sportive e Sociali Italiane

Anno codice

Associazione:

Codice Fiscale:

TIPO ATTIVITA': SPORTIVA FORMATIVA

Da compilare per Attività SPORTIVA:

Denominazione Evento:

Data di inizio evento: Data di fine evento:

Descrizione evento:

.....

Disciplina:

Luogo:

Indirizzo: N° Città: Cap: Prov:

Estero: SI NO

Livello: Internazionale Nazionale Regionale Provinciale

Da compilare per Attività FORMATIVA:

Disciplina:

Tipo Attività Formativa: Corsi Corsi con Esame Stage/Seminari

Categoria da formare: Dirigenti Ufficiali Tecnici Altro

Modalità Corso: A distanza In aula

Tecnico responsabile: Cognome e Nome Codice Fiscale

Ore di durata del corso:

Luogo:

Indirizzo: N° Città: Cap: Prov:

Estero: SI NO

Livello: Internazionale Nazionale Regionale Provinciale

TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE