

AI COMUNE DI FORTE DEI MARMI

Oggetto : manifestazione di interesse per iniziativa "Facciamo Sport all'Alba sul Pontile"

| | |
|---|--|
| DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE/SOCIETA' SPORTIVA | |
| Legale rappresentante | |
| Sede Legale | |
| Sede operativa | |
| Nominativo del/degli istruttori che svolgeranno l'attività | |
| Descrizione del tipo di attività proposta | |
| Specifici destinatari del tipo di attività proposta | |
| Numero massimo di partecipanti ad ogni corso | |
| Giorno della settimana (da lunedì a sabato) preferito | |
| Orario proposto (nella fascia oraria 6,30- 8,30) | |
| Periodo di svolgimento del corso (es tutta l'estate o periodi più brevi da indicare) | |

Il Legale Rappresentante

*Allegare: documento identità del dichiarante
curriculum professionale del/degli istruttori che terranno il corso
polizza assicurativa per i partecipanti al corso*