



ALLEGATO "C"

BANDO per l'assegnazione "KIT VOLLEY S3"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ provincia _____ il _____

Residente in _____ via _____

CAP. _____

tel _____

Rappresentante legale della società sportiva _____

cod.Fipav _____

con sede in _____ Prov _____

via/piazza _____

DICHIARA:

Di volere partecipare al Bando per l'assegnazione dei kit a supporto del progetto VOLLEY S3 emanato dalla Fipav per la stagione sportiva 2018/2019.

Data _____

Firma Rappresentante Legale e
Timbro Società