

**DOMANDA DI**

**PARTECIPAZIONE “CENTENARIO” FIERA DI PADOVA**

**CAMPIONARIA 31 MAGGIO – 9 GIUGNO 2019**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data e luogo di svolgimento | **31 MAGGIO – 9 GIUGNO 2019**Orari disponibili: 9.00 – 20.00 (21.00 FESTIVI) Sede: FIERA DI PADOVA | QUOTA DI ISCRIZIONE  | * Non previste spese di partecipazione a carico dei partecipanti
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME ASD o SRLSD** |  | **REFERENTE** |  |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **INDIRIZZO**  |  | **CAP** |  |
| **CITTA’** |  | **PROV** |  | **TELEFONO** |  |
| **EMAIL**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITA’** |  |
| **ATLETI PARTECIPANTI ipotizzati** |  |
| **GIORNI DI PRESENZA** |  |
| **ORE DI PRESENZA** |  |
| **RICHIEDE IMPIANTO AUDIO** |  **SI NO** |
| **SPAZIO NECESSARIO** |  |

**DESCRIZIONE SOMMARIA ATTIVITA’ PREVISTE e MODALITA’**

*.*

*.*

*.*

*.*

*.*

*.*

*.*

*.*

*.*

*.*

*Inviare a:* *segreteria@asiveneto.it* *oggetto:* **PARTECIPAZIONE CENTENARIO FIERA DI PADOVA**

*Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*