



**23-25 Maggio 2025 | Montesilvano | Pescara**

**CAMPO RISERVATO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE**

Nome Associazione \_\_\_\_\_ C.F. Associazione \_\_\_\_\_

Indirizzo Associazione \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Presidente Associazione \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_

**CAMPO RISERVATO ALLE SOCIETA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE E DITTE COMMERCIALI**

Nome Società/Ditta \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

Sede Legale \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

Codice Destinatario \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

**CAMPO RISERVATO AL BALLERINO SINGOLO (non avente A.S.D./S.S.D.)**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_

**Letto, approvato e sottoscritto**

Data .....

Il Legale Rappresentante dell'Associazione Di Danza e/o il Genitore

.....

(Timbro e Firma Leggibile)