



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)