

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di **Presidente del Comitato**  provinciale  regionale della (specificare)

Federazione \_\_\_\_\_

Ente di di promozione sportiva \_\_\_\_\_, riconosciuto dal CONI

### ATTESTA

- che la Società Sportiva \_\_\_\_\_, con sede legale in Villasor, via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_, avente quale legale rappresentante (Presidente) \_l\_ Sig \_\_\_\_\_, è affiliata a  questa Federazione  questo Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI a partire dall'anno |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| e, alla data della presente, è regolarmente affiliata per  l'anno 2009  l'anno 2010  la stagione agonistica 2009-2010;

- Ha, per  la stagione agonistica 2009-2010  l'anno 2010, un totale di n. \_\_\_\_\_ tesserati (di cui n. \_\_\_\_\_ al di sotto dei 18 anni), praticanti le seguenti attività:

- n. \_\_\_\_\_ tesserati che svolgono **attività giovanile, vivaistica o di centri di avviamento allo sport;**
- n. \_\_\_\_\_ tesserati che che svolgono **attività amatoriale, ricreativa o motoria;**
- n. \_\_\_\_\_ tesserati che che svolgono **attività agonistica**, partecipando ai seguenti campionati:

---



---



---



---



---



---



---

**Si allega elenco dei tesserati, vidimato da questo Comitato Provinciale/Regionale.**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**IL PRESIDENTE**  
**DEL COMITATO PROVINCIALE/REGIONALE**  
 (timbro organismo e firma per esteso del dichiarante)

 Recapiti del Comitato: sede in \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLE SPESE SOSTENUTE**• Spese sostenute per **AFFILIAZIONE**

Documento <sup>(1)</sup>	n.	data	importo
			€
			€
			€
			€
Importo totale spese per affiliazione			€

• Spese sostenute per **ISCRIZIONE AI CAMPIONATI**

Documento <sup>(1)</sup>	n.	data	importo
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
Importo totale spese per iscrizione ai campionati			€

• Spese sostenute per il **CARTELLINAMENTO** degli **atleti\* partecipanti a campionati** o manifestazioni organizzate, promosse o riconosciute dalla Federazione/ Ente di promozione sportiva

Documento <sup>(1)</sup>	n.	data	importo
			€
			€
			€
			€
			€
			€

CONTINUA – SPESE PER CARTELLINAMENTO

Documento <sup>(1)</sup>	n.	data	importo
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
Importo totale spese per cartellinamento			€

*Dettaglio spese per cartellinamento: (nel caso siano previste diverse categorie di tesseramento)*

A. n. \_\_\_\_\_ atleti x euro \_\_\_\_\_ (*costo cartellinamento*) = euro \_\_\_\_\_

B. n. \_\_\_\_\_ atleti x euro \_\_\_\_\_ (*costo cartellinamento*) = euro \_\_\_\_\_

C. n. \_\_\_\_\_ atleti x euro \_\_\_\_\_ (*costo cartellinamento*) = euro \_\_\_\_\_

D. n. \_\_\_\_\_ atleti x euro \_\_\_\_\_ (*costo cartellinamento*) = euro \_\_\_\_\_

E. n. \_\_\_\_\_ atleti x euro \_\_\_\_\_ (*costo cartellinamento*) = euro \_\_\_\_\_

Segnare nell' *elenco atleti* da allegarsi alla domanda di contributo la fascia (A, B, C, etc.) di appartenenza di ogni atleta.

\* Esclusi dirigenti e tecnici

**IL PRESIDENTE**

\_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> Indicare il giustificativo di spesa (ricevuta, dichiarazione della Federazione/Ente, versamento in ccp, etc.)

**SOCIETÀ**

*denominazione della società sportiva*

**Elenco dirigenti** (\*):

<i>carica</i>	<i>Nominativo</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>indirizzo</i>
Presidente			

Villasor, \_\_\_\_\_  
(data)

IL PRESIDENTE

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile e timbro)

(\*) *Ogni variazione della dirigenza dovrà essere tempestivamente comunicata al Comune*

