



FEDERAZIONE  
SPORTIVA NAZIONALE  
RICONOSCIUTA  
DAL CONI

## DOMANDA DI ADESIONE AL PROGETTO SPORT PER TUTTI - PAINTBALL

**ASD/SSD RICHIEDENTE:** \_\_\_\_\_

**NOME PRESIDENTE:** \_\_\_\_\_

**RECAPITO TELEFONICO:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**E' AFFILIATA FIDASC SI [ ] NO [ ] CON NUMERO AFFILIAZIONE:** \_\_\_\_\_

**E' ISCRITTA AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITÀ SPORTIVE  
DILETTANTISTICHE - RAS: SI [ ] NO [ ]**

### **IMPIANTO SPORTIVO PRESSO IL QUALE SI SVOLGE L'ATTIVITÀ**

**DENOMINAZIONE DELL'IMPIANTO:** \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA DELL'IMPIANTO:** \_\_\_\_\_  
(SE MONOVALENTE O POLIVALENTE – SE ALL'APERTO O AL CHIUSO)

**PROPRIETÀ:** \_\_\_\_\_

**PROVINCIA:** \_\_\_\_\_

**COMUNE:** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO:** \_\_\_\_\_

**NUMERO CIVICO:** \_\_\_\_\_

**CAP:** \_\_\_\_\_

TELEFONO DI RIFERIMENTO: \_\_\_\_\_

EVENTUALI COORDINATE GEOGRAFICHE (LATITUDINE – LONGITUDINE):

\_\_\_\_\_

**URL DEI PROFILI SOCIAL E DEL SITO WEB DEL RICHIEDENTE**

FB: \_\_\_\_\_

INSTAGRAM: \_\_\_\_\_

SITO WEB: \_\_\_\_\_

**IPOTESI DI NUMERO DI PARTECIPANTI A CUI SARÀ RIVOLTA L'ATTIVITÀ E FASCIA D'ETÀ**

10-13: \_\_\_\_\_

14-17: \_\_\_\_\_

18-39: \_\_\_\_\_

40-70: \_\_\_\_\_

1. REFERENTE DI PROGETTO: \_\_\_\_\_

2. TECNICI/UFFICIALI DI GARA A DISPOSIZIONE DEL PROGETTO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DATA, LUOGO, FIRMA** \_\_\_\_\_

da inviare via email a: [commissionepaintball@gmail.com](mailto:commissionepaintball@gmail.com)