

Logo Associazione/Ente richiedente

Da completare con i dati richiesti ed inviare via e-mail a: molise@coni.it

INDICARE NELL'OGGETTO DELLA COMUNICAZIONE: "Richiesta Patrocinio CONI - C.R. Molise"

Nome Associazione/Ente
Indirizzo (via/p.zza, n° civico)
CAP - Città

Alla C.A. della Presidente
CONI - Comitato Regionale Molise
Via Carducci, 4/M
86100 - CAMPOBASSO (Cb)

Il sottoscritto _____ in qualità di Presidente e/o
rappresentante Legale della Associazione/Ente _____
indirizzo _____
cap _____ città _____ prov. _____ ; iscritta al Registro Nazionale
delle Società Sportive in data _____ al numero _____

chiede il Patrocinio del CONI – Comitato Regionale Molise

in occasione dello svolgimento della manifestazione:

che si terrà a: _____ in data: _____

Referente della manifestazione: _____

tel. _____ e.mail: _____

allo scopo allega relazione descrittiva e programma dell'iniziativa.

DICHIARA INOLTRE

- che per tale iniziativa è stato concesso il Patrocinio dai seguenti Enti: _____
- che per tale iniziativa è stato ottenuto il Patrocinio del CONI Comitato Regionale Molise negli anni: _____
- che l'Associazione/Ente si impegna ad acquisire preventivamente tutte le autorizzazioni previste dalla Legge e dai Regolamenti vigenti relativi all'iniziativa, sollevando il CONI

Inserire:

Ragione sociale Associazione/Ente richiedente, indirizzo (via/p.zza, n° civico), CAP, Città, telefono, e-mail, posta elettronica certificata

Logo Associazione/Ente richiedente

Comitato Regionale Molise da ogni responsabilità civile e penale relativa allo svolgimento della manifestazione stessa.

- di conoscere i criteri e le modalità di concessione del Patrocinio del CONI Comitato Regionale Molise e i limiti di utilizzo del logo Coni.

Si impegna altresì ad inviare bozza del materiale divulgativo relativo all'iniziativa di cui si richiede il Patrocinio per il benessere.

Luogo e data

il Presidente/Legale Rappresentante
(timbro e firma leggibile per esteso)

Inserire:

Ragione sociale Associazione/Ente richiedente, indirizzo (via/p.zza, n° civico), CAP, Città, telefono, e-mail, posta elettronica certificata