

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

Il/la sottoscritto/a _____

Presidente dell'Associazione Sportiva _____

Indirizzo della Sede Sociale _____

Codice Fiscale e/o Partita Iva della Società _____

Codice di affiliazione alla Federazione _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

inoltra domanda di partecipazione al bando di concorso per l'assegnazione di n. 2 contributi di cui al Regolamento per il "Sostegno alle Associazioni Sportive per la tutela del talento" – anno sportivo di riferimento 2017 – indicando, di seguito, i dati personali dell'atleta/degli atleti:

Nominativo _____

Nato/a a _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ N. _____

Codice Fiscale _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Ai fini della valutazione e concessione del contributo, di cui al vigente Regolamento, preso atto dei criteri di cui ai punti:

- Ambiti di concessione del contributo alle Associazioni Sportive Dilettantistiche;
- Incompatibilità;

DICHIARA QUANTO SEGUE:

a) ATTIVITA' NAZIONALE ED INTERNAZIONALE:

RISULTATI CONSEGUITI DALL'ATLETA NELL'ANNO SPORTIVO 2017

1) Attività Nazionale (Campionati Italiani di categoria):

a) Risultato (barrare la casella corrispondente): 1° posto 2° posto 3° posto dal 4° al 10° posto

b) Specialità _____

c) Località e data _____

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO
PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 2 CONTRIBUTI ALLE ASD/SSD**

'Sostegno alle Associazioni Sportive per la tutela del talento'

(anno sportivo di riferimento 2017)*
da presentare entro il 16 novembre 2018

2) Attività Internazionale

a) Risultato (barrare la casella corrispondente): 1° posto 2° posto 3° posto dal 4° al 10° posto

b) Specialità _____

c) Località e data _____

b) CONVOCAZIONI IN NAZIONALE (allegare copia della convocazione)

finalizzata al solo collegiale di preparazione

Località _____ dal _____ al _____

con la partecipazione ad attività internazionale

Località _____ dal _____ al _____

c) GRADUATORIE FEDERALI (valida solo per le Federazioni che ne dispongono)

Classifica: 1°/3° posto dal 4° al 10° posto

Luogo e data, _____

Il Presidente

Spazio riservato al Comitato Regionale di Federazione Sportiva per l'attestazione di quanto dichiarato e/o eventuali altre osservazioni:

Timbro e firma del C.R. di Federazione Sportiva: _____

INFO: CONI Point Isernia – Via Berta (Pal Provincia, 3° Piano ala "B") tel.0865/3932 mail: isernia@coni.it

Qualora l'Associazione Sportiva presenti al suo interno più atleti in grado di rispondere ai requisiti di cui sopra è tenuta a compilare una domanda per ciascun atleta.

*Si prenderà in considerazione l'anno sportivo 2017 per quelle discipline sportive il cui rapporto di affiliazione coincide con l'anno solare, 1° gennaio-31 dicembre 2017 (es. sport individuali).

Si prenderà invece in considerazione la stagione sportiva 2017/2018 per quelle discipline sportive il cui rapporto di affiliazione è a cavallo tra i due anni (es. sport di squadra).