



MODULO ADESIONE

Il Comune di

con sede inCAP.....

telefono

e-mail

posta certificata (pec)

sito web.....

presa visione del Regolamento e ritenuto di possedere i requisiti di partecipazione, richiede di:

barrare la casella del il progetto cui si interessa aderire

aderire alla Rete delle Città della Corsa e del Cammino

concorrere all'assegnazione della Bandiera Azzurra

Contatti dell'Ufficio e del Referente comunale:

(si prega di fornire dei contatti validi e aggiornati al fine di agevolare le comunicazioni dirette)

Nome e Cognome Delegato allo Sport

Nome e Cognome Referente

E-mail Ufficio Sport

Telefono

Nome e cognome di un eventuale sostituto

