

Il presente modulo dovrà essere inviato esclusivamente via e-mail a eventisportivi.uispbasilicata@gmail.com

ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA IL REGOLAMENTO DELL'EVENTO

MODULO RICHIESTA NULLA OSTA MANIFESTAZIONE UISP

Organizzatore:

Indirizzo:

Presidente e Responsabile della manifestazione:

Tel.

E-Mail

CARATTERE DELLA MANIFESTAZIONE: (indicare con una **X** la tipologia) (2)

NON AGONISTICA	☐	☐	☐
PROMOZIONALE	☐	☐	☐

AGONISTICA

☐☐☐

ATTIVITA'	
-----------	--

DENOMINAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE:

LUOGO DI SVOLGIMENTO:

DATA:

CATEGORIE AMMESSE:

DIRETTORE DI MANIFESTAZIONE:

RESPONSABILE MANIFESTAZIONE:

Tel.

E-Mail

***LA RICHIESTA DI NULLA OSTA PREVEDE L'ACCETTAZIONE INTEGRALE DELLE CONDIZIONI INDICATE NEL VADEMECUM "ORGANIZZAZIONE EVENTI UISP BASILICATA APS"**

IMPORTO NULLA OSTA: € _____ da versare sul c/c bancario
intestato a UISP – COMITATO REGIONALE BASILICATA APS
codice IBAN (Intesa Sanpaolo) IT19U0335901600100000015620

INDICANDO NELLA CAUSALE: NULLAOSTA MANIFESTAZIONE DEL _____ SOCIETÀ _____

Timbro e firma per rilascio nulla osta