



SCHEDA INFORMATIVA PER L'ADESIONE AL "PROGETTO SPORTHABLE"

Soggetto Richiedente

Nome Società Sportiva

Indirizzo (via, numero, cap e città).....

Recapiti della società : Telefono MobileFax

E-mail Sito Web

Federazione/Ente di appartenenza

Referente del Progetto (nome cognome e recapito tel.)

Disabilità per cui si aderisce (fare X) : Fisica(specificare tipo) Intellettiva/Relazionale.....(specificare tipo)

Sensoriale(specificare tipo)

Titolo di possesso della sede ed eventuale scadenza

Sport per cui si aderisce al Progetto

COMITATO ITALIANO PARALIMPICO - COMITATO REGIONALE TOSCANA

Via di Ripoli, 207/V – 50126 F I R E N Z E

Tel. : 055/661576 – e-mail : toscana@comitatoparalimpico.it – web site : <http://toscana.comitatoparalimpico.it>

Storia del soggetto richiedente e titoli

Anno di costituzione..... Tipo di società..... Onlus : Si /No

Partita Iva società Codice Fiscale società

Breve storia del Soggetto Richiedente.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Nome degli istruttori della società sportiva che si dedicheranno alla disabilità e loro titoli

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Breve descrizione del Progetto

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

COMITATO ITALIANO PARALIMPICO - COMITATO REGIONALE TOSCANA

Via di Ripoli, 207/V – 50126 F I R E N Z E

Tel. : 055/661576 – e-mail : toscana@comitatoparalimpico.it – web site : <http://toscana.comitatoparalimpico.it>

Sono state fatte esperienze con i disabili in passato? Si..... /No..... Se si, quali ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Luogo e data Timbro e firma del richiedente.....

COMITATO ITALIANO PARALIMPICO - COMITATO REGIONALE TOSCANA

Via di Ripoli, 207/V – 50126 F I R E N Z E

Tel. : 055/661576 – e-mail : toscana@comitatoparalimpico.it – web site : <http://toscana.comitatoparalimpico.it>