

RICHIESTA CONTRIBUTO STAGIONE SPORTIVA GIOVANILE 20 - 20

Alla CASSA RURALE ALTO GARDA
viale delle Magnolie, 1
38062 Arco TN

L'organizzazione.....
nella persona del legale rappresentante

chiede un contributo a sostegno della stagione sportiva 20__-20__ del settore giovanile.

In caso di concessione del contributo si impegna, se richiesto, a fornire resoconti consuntivi e documentazione di quanto di seguito dichiarato.

Si impegna inoltre a fornire nominativi e indirizzi degli atleti del settore giovanile.

Dichiara di disporre delle autorizzazioni richieste dalla normativa in vigore in merito al trattamento dei dati personali dei propri associati.

Dichiara sotto la propria responsabilità che quanto di seguito affermato corrisponde al vero.

Data,

Firma e timbro

.....

A. INFORMAZIONI SULL'ENTE

Dati generali

denominazione
indirizzo città
codice fiscale telefono
email sito web
conto corrente
numero soci numero volontari

Referenti

legale rappresentante telefono
referente per i rapporti con la Cassa Rurale
telefono email

APP ALTROGARDA

- si
- no, perché.....
- già in uso

Composizione direttivo

Cognome, nome e data di nascita

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

COLLABORAZIONE CON ALTRE ASSOCIAZIONI

Per lo svolgimento delle attività per le quali si chiede il contributo è prevista la collaborazione con altre Associazioni?

Sì, specificare quali _____

No

C. RENDICONTO ECONOMICO PREVISIONALE STAGIONE SPORTIVA 20.../20...

spese	importo	documentabile	
abbigliamento		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
attrezzature e materiali di gioco		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
trasferte		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
affitto impianti sportivi		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
spese struttura		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
rimborsi tecnici		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
iscrizioni tornei		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
altro (specificare)		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
altro (specificare)		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
altro (specificare)		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
totale			

entrate	importo	documentabile	
iscrizioni settore giovanile		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
tesseramento soci		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
contributi comune o altri enti pubblici		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
sponsor privati (esclusa CR Alto Garda)		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
altro (specificare)		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
altro (specificare)		<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
totale			

Parte da compilare se interessati a praticare agevolazioni a soci o figli di soci della
Cassa Rurale Alto Garda

Associazione _____

tipologia di agevolazione proposta

- | | | | |
|-------------------------------------|----------------|--------|---------|
| - sulla quota di partecipazione | € _____, _____ | oppure | _____ % |
| - sulla quota di iscrizione annuale | € _____, _____ | oppure | _____ % |
| - sul biglietto di ingresso | € _____, _____ | oppure | _____ % |
| - sulle iniziative a pagamento | € _____, _____ | oppure | _____ % |
| - altro (specificare) | € _____, _____ | oppure | _____ % |
| | | | |

Distinti saluti

ASSOCIAZIONE (timbro e firma)

Il Presidente

Arco, _____
(data)

copia da restituire firmata per accettazione