

# MODULO RICHIESTA GARE



NOME A.S.D./ C.S.B RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

NUMERO GARE RICHIESTE \_\_\_\_\_

PERIODO SVOLGIMENTO GARA \_\_\_\_\_

INTITOLAZIONE GARA \_\_\_\_\_

**N.B.** LE RICHIESTE SARANNO VALUTATE IN BASE SIA AL CALENDARIO INTERREGIONALE E A QUELLO NAZIONALE