



## **MODULO RICHIESTA GARE**

REFERENTE PROTOCOLLO COVID19 FIBiS sig. \_\_\_\_\_ n° cell. \_\_\_\_\_

**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.**