**MODULO ADESIONE**

Il Comune di ……………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

con sede in …………………………………………………………………………………………………………………CAP……………………………

telefono ……………………………………………………………………….………………………………….

e-mail ………………………………………………………………………….………………………………….

posta certificata (pec) ……………………………………………………………………………………….

sito web………………………………………………………………………….………………………………….

presa visione del Regolamento e ritenuto di possedere i requisiti di partecipazione, richiede di:

*barrare la casella del il progetto cui si interessa aderire*

□ aderire alla Rete delle Città della Corsa e del Cammino

□ concorrere all’assegnazione della Bandiera Azzurra 2020

Contatti dell’Ufficio e del Referente comunale:

*(si prega di fornire dei contatti validi e aggiornati al fine di agevolare le comunicazioni dirette*)

Nome e Cognome Delegato allo Sport …………………………………………………………………………………………………….

Nome e Cognome Referente ……………………………………………….………………………………………………………………….

E-mail Ufficio Sport ………………………………………………...............................................................................

Telefono …………………………………………………………………………………………………………

Nome e cognome di un eventuale sostituto …………………………………………………………………………………….