

RICHIESTA CONTRIBUTO INCENTIVAZIONE ATLETI UNDER 23 NEL CAMPIONATO DI DIVISIONE REGIONALE 3

Il/La sottoscritto/a _____

nella sua qualità di Presidente e/o legale rappresentante della società sportiva

_____ cod. FIP _____

iscritto al campionato regionale di Divisione Regionale 3 per l'annata sportiva 2025/26,
chiede la concessione del contributo di incentivazione impegnandosi a disputare l'intero
campionato con un roster di soli atleti Under 23 (nati nell'anno 2003 e seguenti).

Nominativo e firma del
Presidente della Società
(Timbro solo se disponibile)

N.B. Il contributo verrà erogato al termine della stagione sportiva verificato lo schieramento di soli atleti Under 23 (nati 2003 e seguenti).

**MODULO DA INVIARE IN PDF DALLA CASELLA SPES DELLA SOCIETA' AL SEGUENTE
INDIRIZZO E-MAIL:**

- ufficiogare@emilia-romagna.fip.it