



**RICHIESTA DI PARTNERSHIP SOCIALE
TRA**

**ASD ETS CSS Sardegna VIA Istria nr. 29 09127 Cagliari CA CF 92262990929
quale ENTE di servizio per le associazioni sportive, ricreative e culturali.
CAPOFILA.**

E

ASD _____ con sede in _____
Via _____ nr. _____ città _____
Codice Fiscale _____ Piva _____
Telefono _____ Mail _____ Pec. _____

SI RICHIEDE ISCRIZIONE

_____ **Iscrizione annuale Base euro 50,00**

_____ **Iscrizione ORO euro 80,00**

Firma

_____, li _____

La riproduzione della presente deve essere autorizzata dalla capofila, ogni nuovo sodalizio interessato dovrà produrre domanda scritta o richiedere l'adesione attraverso un associato.