ALLEGATO
2

DATI DESCRITTIVI DELL'ATTIVITÀ E DELL'ASSOCIAZIONE

1. NOME ASSOCIAZIONE: _____
2. ISCRITTA AL REGISTRO CONI: _____
3. AFFILIATA ALLA FEDERAZIONE: _____

   O ENTI DI PROMOZIONE SPORTIVA: _____

4. DATI SULLE PERSONE/ATLETI/DIRIGENTI:

   Numero degli atleti tesserati (dirigenti esclusi): _____

   Di cui numero under 21 anni _____

   Quota tesseramento individuale € _____

   Numero dirigenti _____

   Numero soggetti per attività di segreteria ecc. _____

   Numero di allenatori _____

   Numero squadre iscritte a campionati _____

5.1 PER SPORT DI SQUADRA:	5.2 PER SPORT INDIVIDUALI
Numero di squadre che partecipano a campionati promossi da federazioni sportive o enti di promozione sportiva: a livello provinciale a livello regionale a livello nazionale	Numero di atleti che partecipano a campionati: a livello provinciale a livello regionale a livello nazionale

RELAZIONE DESCRITTIVA DELL' INIZIATIVA/MANIFESTAZIONE DAL TITOLO

1. Descrizione della manifestazione / iniziativa
2. Data e luogo di realizzazione dell'iniziativa
3. Eventuali aspetti di innovazione e originalità dell'iniziativa
4. Destinatari dell'iniziativa
5. Modalità di pubblicizzazione dell'iniziativa (strumenti, canali, strategie di marketing)
6. Risorse umane coinvolte (collaborazioni, partnership, capacità di coinvolgimento del mondo giovanile)

PREVENTIVO FINANZIARIO DELL'EVENTO / MANIFESTAZIONE SPORTIVA

VOCI Dl SPESA (con obbligo di presentazione documentazione comprovante)	IMPORTI
1. Compensi lordi compresi di ritenute previdenziali (specificare nomi e ruoli o numero di persone e ruoli)	
2. Rimborsi spese	
3. Promozione Specificare	
4. Allestimenti tecnici (service audio, palchi ecc.)	
5. Acquisti (specificare)	
6. Uso impianti sportivi	
7. Altro (specificare)	
TOTALE USCITE	

VOCI DI ENTRATA	IMPORTI
1. Entrate commerciali	
2. Sponsor o altri eventuali finanziatori	
3. Contributi di altri Enti pubblici	
4. Altre entrate (specificare)	
TOTALE ENTRATE	
DIFFERENZA ENTRATE/USCITE	

<u>Si ricorda che è obbligatorio presentare le fatture per dimostrazione delle spese.</u>

coordinate bancarie

BANCA	
FILIALE - SEDE:	
IBAN	

Fara Gera d'Adda, lì _____

Il legale rappresentante _____