**RICHIESTA NULLA OSTA E PATROCINIO MORALE PER ORGANIZZAZIONE SELEZIONE CAMPIONATO PROVINCIALE MSP NAPOLI CALCIO A 5**

**IL SOTTOSCRITTO ………………………………………… PRESIDENTE DELL’ASD /CIRCOLO …..……………………..…………**

**SEDE ……………………………………………………………… VIA ………………………………………………………………………………….**

**TEL. ………………………………………. FAX …………………………………….. MAIL …………………………………………………………**

**CHIEDE**

**AL COMITATO PROVINCIALE MSP DI NAPOLI L’AUTORIZZAZIONE E IL PATROCINIO MORALE PER OGANIZZARE UNA SELEZIONE DEL CAMPIONATO PROVINCIALE DI CALCIO A 5 PER L’ANNO SPORTIVO 2017/2018 NEL COMUNE DI …………………………………………………………..… CAMPO…………………………………………**

**VIA…………………………………………………… TEL. ……………………………………………. MAIL ……………………………………….**

**CATEGORIA ­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARA**

* **Di aver preso visione del regolamento e di impegnarsi a farlo rispettare in tutti i suoi punti, compreso il tesseramento diretto di tutti i partecipanti con copertura assicurativa integrativa;**
* **Allega copia versamento di € 50.00 quale contributo spese organizzative (locandine, trofei, attestati, tutto a carico del C.P. MSP Benevento);**
* **Di soddisfare tutte le condizioni richieste dall’ordinamento giuridico vigente, assumendo la responsabilità di tutte le conseguenze derivanti dall’organizzazione dell’evento.**

***IL RICHIEDENTE***

**……………………..…. il ...../…../………. ....………………………………………**

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**VISTA LA PRESENTE DOMANDA PRESENTATA DAL SOGGETTO IN EPIGRAFE IL COMITATO PROVINCIALE MSP DI NAPOLI AUTORIZZA ALLO SVOLGIMENTO DELLA SELEZIONE**

***Napoli il …../…../2017 IL PRESIDENTE PROVINCIALE MSP NAPOLI***

***…*………………………………………………………….**