**RICHIESTA PATROCINIO MORALE, AUTORIZZAZIONE UTILIZZO LOGO MSP E ORGANIZZAZIONE MEETING TENNIS**

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Presidente dell’ASD /S.S.D. a RL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.AFF. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Chiede al Comitato Provinciale MSP di Napoli:**

**il patrocinio morale, l’autorizzazione all’utilizzo del logo dell’ente e il nulla osta per l’organizzazione del meeting di tennis città di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, che si terrà nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’impianto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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;**

**SI IMPEGNA A:**

* **Inviare i moduli di iscrizioni delle Società partecipanti al responsabile di settore e al C.P. MSP Napoli massimo 5 giorni prima dell’evento.**
* **Di collaborare all’organizzazione dell’evento con il Responsabile di settore, impegnandosi a eseguirne tutte le direttive.**
* **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 ...../…../………. ....………………………………………**

**ATTENZIONE: la presente richiesta dovrà essere inoltrata entro il tempo massimo di giorni 30 antecedenti alla data dell’evento con allegata bozza della locandina.**

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

**Vista la presente richiesta presentata dal soggetto in epigrafe il comitato provinciale MSP di Napoli autorizza allo svolgimento della selezione, riservandosi la possibilità di revoca qualora non venissero rispettate le direttive e il regolamento di settore.**

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

***…*………………………………………………………….**