

logo A.S.D.



**Attività da svolgere per l'anno sociale 2017-2018**

**in collaborazione con il Comitato provinciale AICS Savona**

**Nome e Cod aff. Circolo** \_\_\_\_\_

**Sede del circolo indirizzo e codice postale :** \_\_\_\_\_

**Descrizione Tipo di attività:** \_\_\_\_\_

Soci partecipanti n°..... fascia di età.....Maschi N°..... Femmine n°.....

Partecipanti stranieri o profughi n°.....fascia di età.....Maschi n°.....Femmine n°.....

Durata prevista dei corsi.....

Luogo di svolgimento.....

Attività anche in esterna della sede sociale..... Sede/i.....

È previsto un saggio finale? SÌ - NO. Se sì dove e quando?.....

Sono previste partecipazioni a gare Nazionali o Regionali? SÌ – NO. Se sì dove e quando?.....

Sono previsti corsi di formazione in aula? SÌ - NO. Se sì dove e quando?.....

Altre eventuali comunicazioni: \_\_\_\_\_

Il Presidente del Circolo \_\_\_\_\_