



Allegato 2) P.G. N. 137110/2018

PROPOSTA DI ATTIVITA' MOTORIA

da restituire debitamente compilata in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte

Il sottoscritto , nella Sua qualità di Legale Rappresentante

(tipo di carica) _____

della Società/Associazione/Ente/Onlus/Altro

**ai fini della selezione presenta la seguente PROPOSTA DI ATTIVITA' MOTORIA
(da compilarsi per ogni singola proposta per ogni giardino/parco)**

C1 - Titolo della proposta di attività motoria che sarà poi inserito nel materiale pubblicitario :

C2 – Descrizione della proposta di attività motoria :

Persona REFERENTE dell'Associazione per l'attività

C3 – Nome e Cognome:

C4 – Telefono e cellulare:

C5 – Email :

C6 – Data di inizio e di fine della proposta di attività motoria (indicando come inizio un lunedì e come fine periodo la domenica , tali date possono slittare oltre 14 Maggio e terminare prima del 28 Ottobre ma devono essere continuative per almeno 4 settimane):

C7 – Giorno/i ed orari di attività settimanale:

C8 – Altro giorno ed orario dell'attività, in alternativa (nel caso si sovrapponessero diverse richieste):

C9 – Parco/giardino individuato:

C10 – Altro parco/giardino, in alternativa:

C11 – Destinatari/beneficiari principali dell'attività motoria e fascia d'età di riferimento :

C12 – Tipologia di attività motoria che verrà praticata :

C13 – Struttura al coperto (e suo indirizzo) dove possono essere svolte le attività in caso di pioggia:

C14 – Punto di ritrovo dei partecipanti all'interno o in prossimità dei parchi:

C15 – Indicare il periodo di sospensione dell'attività , anche non continuativo, della durata di 2 settimane:

C16 – Indicare la tipologia di pacchetto settimanale a budget (1,2,3 o 4), le settimane di attività e il costo a carico del Comune :

Pacchetto settimanale n. _____

Settimane di attività n. _____

Costo complessivo a carico del Comune (pacchetto x settimane =) _____

C17 - La quota che verrà richiesta ai partecipanti per il tesseramento (max 10 euro), a totale copertura assicurativa:

C18 – Qualifiche professionali degli istruttori:

Bologna, _____

Firma leggibile e per esteso del legale rappresentante
