



Club del Tappo Ticino

QUESTIONARIO PER RICHIEDENTI CONTRIBUTO BENEFICO

Associazione/Organizzazione richiedente

Nome e indirizzo:.....

No. tel. e E-mail:.....

Sito Web:

Vostra persona di riferimento

Nome e indirizzo:.....

No. tel. e E-mail:.....

Persona di contatto del Club del Tappo.....

Attività generale della vostra Associazione/Organizzazione (breve descrizione)

.....
.....
.....

Modalità di finanziamento generale della vostra attività

.....
.....

Scopo della richiesta del contributo (es.: attività specifica)

.....
.....

Modalità di finanziamento dell'attività per la quale richiedete il contributo

.....
.....

Vi preghiamo di volerci allegare gli statuti e/o i regolamenti.

Luogo e data:.....