



Alla Società gestore ASD VAS Grosseto

OGGETTO: Richiesta generica

___ I ___ sottoscritt _____ nat ___ il _____ a
_____ residente a _____ in via
_____ tel.cell. _____,

Responsabile / Referente della Società di Pallavolo, Scuola, Ente di promozione sportiva o Gruppo
amatoriale _____

CHIEDE

Data, timbro e firma

RISERVATO AD ASD VAS GROSSETO

In merito alla richiesta presentata alla richiesta presentata la società ASD VAS Grosseto esprime parere

POSITIVO

NEGATIVO

Data, timbro e firma

