



## ***RICHIESTA RIMBORSO SPESE COMPETIZIONI REGIONALI***

Da inviare entro **30 giorni** dalla data della competizione a:

**Società Organizzatrice:** \_\_\_\_\_

**Evento:** \_\_\_\_\_

**Data svolgimento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Legale Rappresentante:** \_\_\_\_\_

**Codice Affiliazione:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

### ***TIPOLOGIE DI RIMBORSO RICHIESTE***

#### *Contributo C.R. Puglia*

- Contributo calcolato:  
N. iscritti (da portale FGI): \_\_\_\_\_ *Contributo:* € 6,00 x iscritti = € \_\_\_\_\_
- Contributo minimo di € 500,00
- Contributo per premiazioni:
- n. medaglie podio: \_\_\_\_\_ *Contributo:* € 1,30 x podi = € \_\_\_\_\_
- n. medaglie partecipazione: \_\_\_\_\_ *Contributo:* € 0,80 x partecipanti = € \_\_\_\_\_
- n. coppe: \_\_\_\_\_ *Contributo:* € 7,00 x coppe = € \_\_\_\_\_

Totale contributo richiesto: € \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del Presidente/Legale Rappresentante: \_\_\_\_\_

(Timbro della Società)