DELEGATO | **DATA**

NOME E DESCRIZIONE DEL PROGETTO , ENTI E PERSONALE COINVOLTO

MODALITA' REPERIMENTO FONDI NECESSARI:

IMPORTO EVENTO | **PUBBLICITA',ATTREZZATURE,PERMESSI ECC**

CONTRIBUTI TERZI | **ENTE E O PRIVATI**

IMPEGN.PRO LOCO

PATROCINIO COMUNE	SI	NO
PATROCINIO PROVINCIA	SI	NO
PATROCINIO REGIONE	SI	NO

PARTE RISERVATA AL CONSIGLIO DIRETTIVO

RESPINTO IN DATA

APPROVATO IN DATA

VERBALE DI APPROVAZIONE O RESPINGIMENTO ALLEGATO AL PRESENTE

TIMBRO E FIRMA ENTE

ASSOCIAZIONE PRO LOCO
MONTEPRANDONE A.P.S
PIAZZA DELL'AQUILA,10
63076 MONTEPRANDONE (AP)
P.IVA 01109840445 INFO@PROLOCOMONTEPRANDONE.COM