

Progetto Giovani – Sesto fiorentino

Realtà rappresentata.....

Codice Fiscale.....Partita IVA.....

Iscrizione all'Albo Comunale: SI NO Iscrizione all'Albo Regionale: SI NO

Indirizzo Sede.....

Città.....Prov.....

Tel.....Cell.....Fax.....

Legale Rappresentante.....Cell.....

e-mail.....

Indicare in quale modalità partecipare alla rete del Progetto Giovani:

- messa a disposizione di locali idonei: SI NO

se si quali?

.....

- messa a disposizione di personale: SI NO

se si come: (ad es. volontari – dipendenti – altro).....

- messa a disposizione di attrezzature: SI NO

se si quali?

.....

- messa a disposizione di budget di spesa autonomo: SI NO

- sono attive presso codesta struttura attività rivolte ai giovani ? SI NO

se si quali?.....

.....

età dei partecipanti: 10/13 anni 14/18 anni 19 e oltre

- **partecipazione gratuita:** SI NO

se no indicare l'importo richiesto.....

Breve descrizione dell'attività.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- **nome iniziativa**.....

- **luogo**.....

- **orario**.....

- **in collaborazione con**.....