**SCHEDA ANAGRAFICA SOCIETA’ ADERENTE**

Ragione Sociale:

Sede Legale: Via Località Provincia CAP

Tel. Indirizzo email:

Codice Fiscale:

IBAN:

Eventuali attività didattiche pregresse rivolte a persone diversamente abili:

**Indicare le generalità di un referente**

Nome e cognome:

Tel. Indirizzo email:

**Dati relativi all’evento**

Data:

Località:

Numero approssimativo di persone interessate:

**Indicare le generalità di un eventuale istruttore Xap attivo all’interno della Società**

Nome e cognome:

Tel. Indirizzo email:

**Indicare riferimenti eventuale Associazione operante nell’ambito del Terzo Settore – Diversamente Abili**

Ragione Sociale:

Sede Legale: Via Località Provincia CAP

Tel. Indirizzo email:

**Indicare le generalità di un referente**

Nome e cognome:

Tel. Indirizzo email: