

ACCORDO DI PARTENARIATO GIOVANILE SENIOR TRA

LA SOCIETA' (Società principale):

Denominazione	Cod. Affiliazione
Nome cognome del Legale Rappresentante	

LA SOCIETA' (Società partner):

Denominazione	Cod. Affiliazione
Nome cognome del Legale Rappresentante	

Barrare la casella che interessa:

- ☐ Partenariato **Senior** ai sensi - Articolo 6.6. delle NORME PER L'ATTIVITA' GENERALE
- ☐ Partenariato **Giovanile** ai sensi - Articolo 6.5 delle NORME PER L'ATTIVITA' GENERALE

Si conviene che le seguenti squadre costituiscono l'oggetto del partenariato per la stagione sportiva 2024 / 2025:

Categoria:	Denominazione della squadra per il campionato:

Le società dichiarano di non prendere parte alla/e categoria/e indicata/e con altre squadre.

Firma del Legale Rappresentante
della **Società principale**

--

Firma Legale Rappresentante
della Società partner

--

Il presente modulo, completo di tutte le firme previste, deve essere scansionato e inviato a hockey@fisir.it