

**ALLEGATO 5**

**ESCLUSIVAMENTE PER L'AZIONE 2 Avviamento alla Pratica Sportiva**

Elenco delle persone avviate alla pratica sportiva:

---

---

---

Durata dell'Avviamento in ore \_\_\_\_\_

Disciplina Sportiva \_\_\_\_\_

Sede di svolgimento dell'avviamento \_\_\_\_\_

Orari \_\_\_\_\_

Tecnico responsabile dell'avviamento \_\_\_\_\_

Costo dell'Avviamento \_\_\_\_\_

Contributo richiesto \_\_\_\_\_