

Modulo di richiesta «Contributo per corsi»

1. Sono sovvenzionati i corsi organizzati dalle nostre **associazioni affiliate**. Sono considerati corsi i corsi di prova, i corsi di mezza giornata o i corsi di una giornata intera. Gli allenamenti regolari delle associazioni sono già sovvenzionati tramite i corsi semestrali.
2. Oltre agli **sport ufficiali** di Swiss Deaf Sport, EDSO e ICSD, sono considerati sport anche tutti gli sport che servono al benessere fisico/all'allenamento.
3. **La domanda deve essere presentata almeno 3 mesi prima dell'inizio del corso**, insieme al programma del corso con logo SDS (per il logo SDS si prega di contattare la segreteria), offerta e budget. La domanda sarà esaminata dalla segreteria. **Se il bando viene pubblicato senza previa informazione a Swiss Deaf Sport, il corso non potrà essere sostenuto.**
4. **Swiss Deaf Sport copre al massimo il 50% delle sole quote di partecipazione**. Il sostegno è riservato esclusivamente ai membri SDS. **Per ogni associazione possono essere sostenuti al massimo due corsi all'anno.**
5. **I seguenti documenti devono essere presentati entro 1 settimana dal corso: breve relazione, foto ed elenco dei partecipanti (per i punti attività). Dopo** che la segreteria di Swiss Deaf Sport avrà ricevuto **la conclusione del corso**, verrà trasferito all'associazione **un massimo del 50% delle sole quote di partecipazione** relative ai membri SDS.
Senza questi documenti il corso non potrà essere sovvenzionato.

Associazione: _____

Persona di contatto: _____

E-mail: _____

Data del corso: _____

Tipo di sport: _____

Nome della banca/filiale: _____

Conto bancario/IBAN: _____

Luogo / Data: _____ Firma: _____

Firma del presidente: _____

Da allegare: bando/manifesto con logo SDS, offerta e budget (spese, entrate, numero previsto di partecipanti)

Da compilare da parte della segreteria SDS:

Ricevimento della domanda con i documenti: Sì, il _____ Non presentata in tempo

Importo del sostegno concesso: CHF _____

Data / Firma SDS GST: _____

Dopo il ricevimento del certificato di frequenza, verrà versato all'associazione **un massimo del 50% delle sole quote di partecipazione** relative ai membri SDS.

Sì, CHF _____

NO (la richiesta non viene approvata)

Data / Firma SDS GST: _____