**SCHEDA INIZIATIVA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLO EVENTO** |  | |
| **DATA INIZIO/FINE** |  |  |
| **ORARIO** |  | |
| **SEDE** |  | |
| **MUNICIPIO** |  | |
| **MODALITÀ**  **DI SVOLGIMENTO** |  | |
| **ORGANIZZATORE** |  | |
| **EVENTUALI PROMOZIONI** |  | |
| **NECESSITA’ DI RIPRESE VIDEO** | Sì | No |
| **NOME REFERENTE** |  | |
| **CONTATTI REFERENTE:**  **TEL. / EMAIL** |  | |