

ISCRIZIONE AL CAMPIONATO DI CALCIO A 8 “FEMMINILE” STAGIONE 2024 / 2025

SOCIETA': _____

SEDE: Via _____ n. _____

Tel. _____ CAP _____ Comune _____

PRESIDENTE _____

Via _____ n. _____ Tel. _____ Cell. n. _____

CAP _____ Comune _____ Città _____

=====

DIRIGENTE RESP. _____

Tel. _____ Cell. n. _____

=====

E-Mail obbligatoria _____

GIORNO E ORARIO DI GIOCO _____

CAMPO DI GIOCO _____

Firma dirigente(*) _____

Data di presentazione della domanda _____

(*) con la presente si aderisce e sottoscrive il regolamento che verrà ratificato dopo la riunione di società ad inizio stagione