



MODULO ISCRIZIONE
CAMPIONATO CALCIO A 5 “FEMMINILE”
STAGIONE SPORTIVA 2026/2027

La/Il sottoscritta/o
Presidente /Rappresentante della società
con sede a
indirizzo
recapito telefonico
e – mail

DIRIGENTE RESPONSABILE SQUADRA
Tel.
E – mail obbligatoria
Giorno e orario di gioco

Campo di gioco

Firma dirigente (*)

Data di presentazione della domanda _____