

Stagione Sportiva 2018 – 2019

Modulo da accludere, debitamente compilato in ogni sua parte, alla domanda di iscrizione al Campionato; questo per permettere una più precisa compilazione dei calendari e per venire incontro, nei limiti del possibile, alle varie richieste da parte delle Società.

Si prega di compilare in modo chiaro e leggibile

Nome Squadra: _____

Sede: _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Recapiti utili:

1° Responsabile Sig. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

N° Tel _____ indirizzo e-mail _____

2° Responsabile Sig. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

N° Tel _____ indirizzo e-mail _____

Campo di gioco: Denominazione _____

Indirizzo completo: _____

Illuminazione: si no

Orario gare interne: _____ Giorni e orario disponibili per eventuale recupero _____

Società che usufruiscono dello stesso campo e campionato a cui partecipano _____

Colori Sociali: 1° Maglia _____ Colori Sociali Maglia di riserva _____

Richiesta alternanze: _____

Varie: _____

Timbro Società e Firma Presidente

