Spett.le

Delegazione Provinciale LND – FIGC

Agrigento

SCHEDA RICHIESTA ISCRIZIONE A TORNEO C5 AMATORIALE UNDER 15

La Società \_

via n°

Città Provincia cap Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax Mail

Indirizzo Corrispondenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale Rappresentante Sig. \_\_\_\_

**Chiede l’autorizzazione a partecipare:**

TORNEO C5 CATEGORIA UNDER 15

sottoscrivendo gli obblighi (tesseramento, assicurazione, contabili, fair-play, ecc…) previsti dal regolamento del Torneo.

Impianto sportivo di riferimento (allegare nulla osta)

Città Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Dirigente responsabile Sig. , Tel.

Data e luogo

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETÀ

Timbro Società

All.Doc. Identità Presidente