  

**F.I.G.C. – LEGA NAZIONALE DILETTANTI - C.R. SICILIA**

**ATTIVITA’ BEACH SOCCER S.S. 2024**

**SABBIE DI SICILIA**

**ALLEGATO B**

**Domanda di iscrizione e Modulo di censimento -**

La Società fa domanda d’iscrizione, per l’attività Regionale 2024, al Campionato di Serie “B” -fase Regionale- SABBIE DI SICILIA, comunicando i dati qui sotto riportati:

|  |  |
| --- | --- |
| Codice fiscale/Partita IVA |  |
| Denominazione della Società |  |
| Indirizzo della sede sociale |  |
| Comune di residenza della sede sociale e C.A.P. |  |
| Indirizzo per la corrispondenza |  |
| C.A.P. e città |  |
| N. fax |  |
| Indirizzo e-mail |  |
| Indirizzo posta certificata |  |
| Recapiti telefonici della Società |  |
| Telefoni dirigenti reperibili (nome e orario) |  |
| Telefoni dirigenti reperibili (nome e orario) |  |
| Telefoni dirigenti reperibili (nome e orario) |  |
| Disponibilità di una Beach Arena  Eventuale locazione e dimensioni |  |

DIVISA UFFICIALE

|  |  |
| --- | --- |
| Colori sociali (maglia/pantaloncini) | Maglia:  Pantaloncini: |
| Colori sociali di riserva (maglia/pantaloncini) | Maglia:  Pantaloncini: |
| Colori sociali del portiere (maglia/pantaloncini) | Maglia:  Pantaloncini: |
| Colori sociali di riserva del portiere (maglia/pantaloncini) | Maglia:  Pantaloncini: |

*Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

IL PRESIDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro e firma)