

RICHIESTA DI ISCRIZIONE
“TORNEO GIOVANILE VALLE DEI TEMPLI”
CATEGORIA UNDER 15
S.S. 2024/2025

IL SOTTOSCRITTO _____
NELLA QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA SOCIETÀ
_____MATRICOLA _____

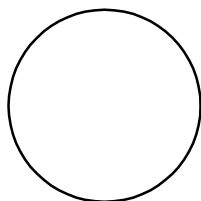
CHIEDE DI ISCRIVERE LA PROPRIA SOCIETÀ AL:

- TORNEO GIOVANILE VALLE DEI TEMPLI CATEGORIA U15

ACCETTA E SOTTOSCRIVE IL REGOLAMENTO DEL TORNEO –
PUBBLICATO NEL C.U. N°75 DEL 03/04/2025 DELLA DELEGAZIONE LND
DI AGRIGENTO E SI IMPEGNA A RISPETTARE TUTTI I REGOLAMENTI
FEDERALI.

LUOGO E DATA _____

TIMBRO SOCIETÀ



FIRMA RAPPRESENTANTE LEGALE

Da inviare a del.agrigento@lnd.it entro Domenica 06 Aprile 2025 ore 15:00

CAMPO	GIORNO GARE IN CASA	ORARIO GARE IN CASA	ESIGENZE APRILE MAGGIO E GIUGNO