

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE TORNEO –
MEMORIAL “TONINO BUTERA”
CATEGORIA UNDER 17
S.S. 2024/2025**

IL SOTTOSCRITTO _____

NELLA QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA SOCIETÀ

_____MATICOLA _____

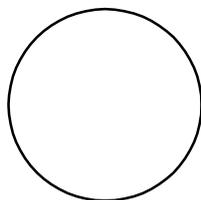
CHIEDE DI ISCRIVERE LA PROPRIA SOCIETÀ AL:

- TORNEO – MEMORIAL “TONINO BUTERA” CATEGORIA U17

ACCETTA E SOTTOSCRIVE IL REGOLAMENTO DEL TORNEO –
MEMORIAL 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