



COMITATO REGIONALE SICILIA
Via Orazio Siino, snc
90010 - Ficarazzi (PA)
email: sicilia.segreteria@lnd.it

Stagione Sportiva 2025/2026

1° TORNEO SPERIMENTALE- WALKING FOOTBALL

Denominazione squadra: _____

Referente Sig./Sig.ra: _____

Indirizzo: _____

Telefono _____ email _____

Legale Rappresentante Società/ Associazione _____

Altri Dirigenti _____

La partecipazione al 1° Torneo Sperimentale Walking Football verrà convalidata dietro presentazione del presente modello, corredato dalla copia della disposizione di pagamento della quota di iscrizione di Euro 300,00, da versare attraverso bonifico bancario utilizzando i seguenti estremi bancari:

F.I.G.C. LEGA NAZIONALE DILETTANTI

IT14L0306909606100000410900 Intesa Sanpaolo S.p.A.

Causale: "nome squadra" iscrizione 1° Torneo Sperimentale Walking Football"

La società si impegna a rispettare tutte le norme del Regolamento in allegato, nonché quelle della Federazione Italiana Giuoco Calcio e della Lega Nazionale Dilettanti.

Luogo e data _____

Firma del Rapp. Legale della Società/ Associazione Sig./Sig.ra _____