DELEGAZIONE PROVINCIALE
CATANIA

Stagione Sportiva 2026/2027

CAMPIONATO PROVINCIALE WALKING FOOTBALL – CATANIA

Denominazione squadra: _____

Referente Sig./Sig.ra: _____

Indirizzo: _____

_____

Telefono_____email _____

Legale Rappresentante Società/Associazione_____

Altri Dirigenti _____

_____

_____

Luogo e data _____

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