

COMITATO REGIONALE VENETO

DIVISIONE CALCIO A CINQUE

COPPA ITALIA / COPPA VENETO C5 FEMMINILE

STAGIONE SPORTIVA 2010/2011

La Società _____
Matricola _____ Denominazione _____

con Sede a _____
Città _____ Prov. _____ Via / Piazza _____

con la presente chiede l'iscrizione della propria squadra alla COPPA ITALIA / COPPA VENETO C5 FEMMINILE REGIONALE 2010/2011 dichiarando di essere regolarmente iscritta al Campionato Regionale di:

CALCIO A CINQUE FEMMINILE - Serie " C "

CALCIO A CINQUE FEMMINILE - Serie " D "

Per l'attività suddetta la Società conferma piena disponibilità del campo di giuoco sito in :

Città Via

GIORNATA DI GARA : Sabato Domenica

ORARIO DI GARA : ORE _____

Si invita a segnalare anche disponibilità di giornata infrasettimanale

GIORNATA DI GARA : Lunedì Martedì

ORARIO DI GARA : ORE _____

La Società comunica inoltre.....
.....
.....

spazio per comunicazioni, richieste particolari di calendario, alternanza con squadre che usufruiscono dello stesso campo di giuoco, etc.

IL PRESIDENTE