

Alla Delegazione Distrettuale di

PADOVA

FAX 049 - 2020511

[padova@figc.it](mailto:padova@figc.it)

*MODULO DI ADESIONE*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Dirigente della Società \_\_\_\_\_

Campionato \_\_\_\_\_

chiede di partecipare al 2° CONVEGNO PERIFERICO ANNO 2014, in programma

**SABATO 6 DICEMBRE 2014 – CON INIZIO ALLE ORE 9.30**  
**presso Sala Riunioni F.I.G.C. – Sede di Padova - Via Nona Strada 23**

*Timbro Società*

\_\_\_\_\_  
*firma*

*Luogo e data* \_\_\_\_\_