

COMITATO REGIONALE VENETO

DIVISIONE CALCIO FEMMINILE

Attività Giovanile

STAGIONE SPORTIVA 2016/2017

La Società _____
Matricola _____ Denominazione _____

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

Colori Sociali _____ Fax _____

Recapiti telefonici di Dirigenti reperibili :

Sig. _____ Tel. _____ orario _____ e:Mail _____

Sig. _____ Tel. _____ orario _____ e:Mail _____

chiede di partecipare al Torneo

“Giovani calciatrici 2016/2017” di Calcio Femminile a 7

per lo svolgimento di raggruppamenti conferma la disponibilità del campo di giuoco sito in :

Città..... Via..... Tel.

nella giornata di **Domenica** Mattina Pomeriggio

nelle seguenti date : 20/11/2016 , 08/12/2016 , 18/12/2016 , 22/01/2017 ,

05/02/2017 , 19/02/2017 , 05/03/2017 , 26/03/2017 , 09/04/2017

Per la direzione gare si segnalano i seguenti nominativi :

Sig. _____ Rec. Telefonico _____

Sig. _____ Rec. Telefonico _____

Sig. _____ Rec. Telefonico _____

La Società dichiara che le suddette persone sono regolarmente tesserate nell'annata sportiva corrente

Il Presidente

DA RESTITUIRE AL COMITATO REGIONALE VENETO FIGC - DIVISIONE CALCIO FEMMINILE - VIA DELLA PILA, 1 - 30175 MARGHERA VENEZIA - FAX 041.2524140 ENTRO E NON OLTRE VENERDI' 4 NOVEMBRE 2016.