

COMITATO REGIONALE VENETO
DIVISIONE CALCIO FEMMINILE

FOGLIO NOTIZIE COPPA
STAGIONE SPORTIVA 2018/2019

La Società _____
Matricola _____ Denominazione _____

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

Colori Sociali _____

Recapiti telefonici di Dirigenti reperibili :

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

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

con la presente segnala che la propria squadra è iscritta alla :

COPPA VENETO UNDER 19 "JUNIORES"



per la suddetta attività conferma la disponibilità del campo di giuoco (Cod. _____) sito in :

Città.....**Via**..... **Orario** (Jun

La Società comunica inoltre

.....

.....

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

DA RESTITUIRE VIA FAX (041.2524140) O VIA E-MAIL (vecalcio.femminile@figc.it) ALLA DIVISIONE CALCIO FEMMINILE C.R.VENETO - VIA DELLA PILA, 1 - 30175 MARGHERA VENEZIA ENTRO IL 12 MARZO 2019