



DELEGAZIONE DISTRETTUALE DI BASSANO DEL GRAPPA STAGIONE SPORTIVA 2018/2019

FASE AUTUNNALE	SQUADRA	A	B	C	D	E	F
ISCRIZIONE CAMPIONATO/TORNEO Categoria :	PRIMI CALCI						
ISCRIZIONE CAMPIONATO/TORNEO Categoria :	PICCOLI AMICI						

scrivere in stampatello una lettera per casella anno

La Società con sede

via n. cap.

E-mail Recapito telefonico comunicazioni urgenti AIA

La presente squadra giocherà le gare interne sul campo di cod. informatico

con sede in via

NOMINATIVO DI 1 DIRIGENTE RESPONSABILE SOCIETA'

Cognome	Nome	Telefono	Indirizzo Email	Numero Fax

Categoria Primi Calci	Categoria Piccoli Amici (al compimento del 5° anno di età)
<p>:A Anni 2010/2011 - 5>5 <input style="width: 30px;" type="checkbox"/></p> <p style="font-size: x-small; color: blue;">GRUPPO SQUADRA MASSIMO 10/12 ALLIEVI</p>	<p>9= Anni 2012/2013 - 3>3 <input style="width: 30px;" type="checkbox"/></p> <p style="font-size: x-small; color: blue;">GRUPPO SQUADRA MASSIMO 10/12 ALLIEVI</p>
<p style="background-color: yellow;">Categoria Primi Calci</p> <p>:A Anno 2010 - 5>5 <input style="width: 30px;" type="checkbox"/></p> <p style="font-size: x-small; color: blue;">GRUPPO SQUADRA MASSIMO 10/12 ALLIEVI</p> <p>:A Anno 2011 - 5>5 <input style="width: 30px;" type="checkbox"/></p> <p style="font-size: x-small; color: blue;">GRUPPO SQUADRA MASSIMO 10/12 ALLIEVI</p>	

Si richiede di alternare la gare in casa con la Squadra

Si richiede la concomitanza con la Squadra

Timbro della Società

Firma del Presidente _____