

**FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO**

Stagione Sportiva 2017-2018

Modulo di iscrizione al Campionato Nazionale Under 15 Femminile

La società _____

Matricola _____

Sede _____

chiede di poter partecipare alla Fase Preliminare Interregionale del Campionato Nazionale Under 15 Femminile.

Disponibilità ad ospitare concentramento SI' NO

In caso di disponibilità ad ospitare concentramento, dichiarare nome dell'impianto, indirizzo e tipologia del terreno di gioco:

Data _____

Firma del legale rappresentate della società _____

Timbro della società

*Tale modulo di iscrizione deve essere inviato **entro il 30/10/2017***

*via fax al numero **041-2524140***

oppure

*via mail all'indirizzo **veneto.sgs@figc.it***