

COMITATO REGIONALE VENETO

DIVISIONE CALCIO FEMMINILE

Attività Giovanile

STAGIONE SPORTIVA 2018/2019

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 Giovanile di Calcio Femminile

“ Rosa ... di Maggio “ 2019

- PULCINE** (nate nel 2008 - 2009 - 2010) **5 vs 5**
- ESORDIENTI** (nate nel 2006 - 2007 - 2008) **7 vs 7**
- UNDER 15** (nate nel 2004 - 2005 - 2006) **9 vs 9**
- UNDER 17** (nate nel 2001 (max 4) - 2002 - 2003 - 2004 - 2005) **11 vs 11**

Per la direzione gare Cat. Pulcine, Esordienti e Under 15 si segnalano i seguenti nominativi :

Sig. _____ Rec. Telefonico _____

Sig. _____ Rec. Telefonico _____

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

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

Città..... Via..... Cod.

A scelta nelle seguenti date :

Categoria PULCINE 05/05/2019 .. 12/05/2019 19/05/2019 26/05/2019

Categoria ESORDIENTI 05/05/2019 .. 12/05/2019 19/05/2019 26/05/2019

In tutte le seguenti date :

Categoria UNDER 15 05/05/2019..... 12/05/2019 26/05/2019

Categoria UNDER 17 05/05/2019..... 12/05/2019 26/05/2019

Eventuali atlete escluse da Vs squadre e che possano essere inserite in eventuali squadre "PULCINE ARCOBALENO" :

Nome _____ nata _____ Categ. _____

Nome _____ nata _____ Categ. _____

Nome _____ nata _____ Categ. _____

Nome _____ nata _____ Categ. _____

Nome _____ nata _____ Categ. _____

Nome _____ nata _____ Categ. _____

Si conferma la presenza alla **Festa Finale** di Domenica 9 Giugno 2019.

Il Presidente

DA RESTITUIRE AL COMITATO REGIONALE VENETO FIGC - DIVISIONE CALCIO FEMMINILE VIA E:MAIL ALL'INDIRIZZO VECALCIO.FEMMINILE@FIGC.IT ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12.00 DI MARTEDÌ 9 APRILE 2019.