



GARA AMICHEVOLE NAZIONALE FEMMINILE

REGGIO EMILIA, 9 APRILE 2019 – Ore 18,30

ITALIA – REP. IRLANDA

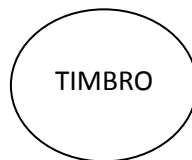
STADIO "CITTA' DEL TRICOLORE"

RICHIESTA BIGLIETTI SOCIETA' COMITATO REGIONALE VENETO LND

La Società _____ con sede in Via _____ n° _____
Comune _____ Prov. _____ telefono _____ e-mail _____
Rappresentata dal Sig./Sig.ra _____ Cellulare _____
CONFERMA LA PARTECIPAZIONE per assistere alla GARA AMICHEVOLE DELLA NAZIONALE FEMMINILE, richiedendo le seguenti quantità di biglietti:
BIGLIETTI GRATUITI:
Numero Atlete _____ Numero Accompagnatori _____
Totale Biglietti Gratuiti _____
Mezzo di Trasporto utilizzato per raggiungere lo Stadio _____ (indicare se Bus, pulmino o auto proprie)

Persona a cui consegnare i biglietti richiesti:
Nome _____ Cognome _____

In allegato si inoltra il MODULO/I debitamente compilato/i con i nominativi delle persone che usufruiranno dei biglietti



FIRMA DEL PRESIDENTE o DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il presente modulo va inviato ai seguenti recapiti, **ENTRO e NON OLTRE Martedì 2 Aprile 2019:**

RESPONSABILE CALCIO FEMMINILE REGIONE VENETO : SIG. PAOLO TOSETTO

Tel. Uff. Comitato Regionale 041/2524114

fax 041/2524140

e mail: vecalcio.femminile@figc.it