

DOMANDA DI ISCRIZIONE - CAMPIONATO UNDER 21 - 2016/2017

La Società _____

(denominazione completa)

N. di matricola _____ con sede sociale in _____ (comune) _____

Via _____ C.A.P. _____

(indirizzo completo)

chiede l'iscrizione al Campionato Nazionale Under 21 - stagione sportiva 2016/2017

• Indirizzo corrispondenza _____

Città _____ C.A.P. _____ tel. _____

Fax _____ e-mail _____

• Dirigente/i responsabili Sigg. _____

tel. _____ orario _____

• Denominazione Campo di Giuoco _____

_____ tel. _____

(indirizzo - completo di C.A.P.)

(eventuali alternanze per predisposizione calendari)

In relazione a quanto sopra, si allega:

a) dichiarazione di disponibilità del campo di giuoco;

b) orario inizio gara _____;

c) importo di €. quale tassa d'iscrizione forfettaria e deposito in conto spese a mezzo **assegno circolare NON TRASFERIBILE** intestato : DIVISIONE CALCIO A CINQUE - F.I.G.C. e/o **bonifico bancario** intestato a: L.N.D. - Divisione Calcio a Cinque presso Intesa San Paolo Piazzale Flaminio 2 - 00196 Roma - Codice IBAN IT40D0306905075100000003578, **fermo restando l'effettivo incasso da parte della Divisione Calcio a Cinque.**

COMUNICAZIONI PER LA DIVISIONE

-

-

Timbro

Il Presidente

Data _____
