



**FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO
LEGA NAZIONALE DILETTANTI**

COMITATO REGIONALE PUGLIA

MODULO PER RICHIESTA DI SOPRALLUOGO

ad uso esclusivo delle Società Sportive

- Campo Calcio a 11** **Campo Calcio a 5**
- Impianto di Illuminazione**

La Società Sportiva _____

richiede il sopralluogo da parte del Fiduciario dei Campi Sportivi per il campo

denominato _____

sito in _____ prov. _____

alla via _____ cap _____

referente sig. _____

cellulare _____ PEC _____

Il presente modulo deve essere inoltrato a mezzo fax o via e-mail ai

segueti recapiti: **telefax: 080 / 5699037**

e-mail: impianti.puglia@lnd.it

Data _____

Firma _____