



Spett.le Comitato Regionale LND - FIGC

Via _____
Cap _____ Città _____
Prov. _____

Timbro
Comitato

SCHEDA RICHIESTA GARE AMICHEVOLI CALCIO FEMMINILE

La Società _____ Matricola _____

Via _____ n° _____

Città _____ Prov. _____ cap _____

Tel _____ Fax _____ mail _____

Chiede l'autorizzazione per l'organizzazione e lo svolgimento della gara amichevole a carattere

Internazionale Nazionale Regionale Provinciale Locale

Partita _____ > _____ Matr. _____

Che si svolgerà il giorno _____ alle ore _____

Presso l'impianto sportivo _____

Sito in via _____ n° _____

Città _____ Provincia _____

Categoria:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Under 17 Anno 2006 - 2007 | <input type="checkbox"/> Under 16 Anno 2007 |
| <input type="checkbox"/> Under 15 Anno 2008 - 2009 | <input type="checkbox"/> Under 14 Anno 2009 |
| <input type="checkbox"/> Esordienti 1° Anno <u>01.01.2011 - 31.12.2011</u> | <input type="checkbox"/> Esordienti 2° Anno <u>01.01.2010 - 31.12.2010</u> |
| <input type="checkbox"/> Esordienti Misti <u>01.01.2010 - 31.12.2011</u> | <input type="checkbox"/> Primi Calci <u>01.01.2014 - 31.12.2015</u> |
| <input type="checkbox"/> Pulcini 1° Anno <u>01.01.2013 - 31.12.2013</u> | <input type="checkbox"/> Pulcini 2° Anno <u>01.01.2012 - 31.12.2012</u> |
| <input type="checkbox"/> Pulcini Misti <u>01.01.2012 - 31.12.2013</u> | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

Dirigente responsabile organizzazione Sig. _____ Tel. _____

Dirigente responsabile squadra avversaria Sig. _____ Tel. _____

Timbro
Società