



FUTSAL WINTER CUP 2020 TORNEO INVERNALE DI CALCIO A 5

La Società matricola

Indirizzo sedelocalità.....

e-mail

telefono..... fax

con la presente **ISCRIVE** la/le propria/e squadra/e sotto indicate al suddetto torneo organizzato dalla Delegazione Provinciale di Como.

N° ____ squadra/e categoria **ESORDIENTI 2007**

Dirigente responsabile.....tel.....

Delegato assistenza arbitraggio.....

N° ____ squadra/e categoria **ESORDIENTI 2008**

Dirigente responsabile.....tel.....

Delegato assistenza arbitraggio.....

N° ____ squadra/e categoria **PULCINI PURA 2009**

Dirigente responsabile.....tel.....

Delegato assistenza arbitraggio.....

N° ____ squadra/e categoria **PULCINI PURA 2010**

Dirigente responsabile.....tel.....

Delegato assistenza arbitraggio.....

N° ____ squadra/e categoria **PRIMI CALCI PURA 2011**

Dirigente responsabile.....tel.....

Delegato assistenza arbitraggio

N° ____ squadra/e categoria **PRIMI CALCI PURA 2012**

Dirigente responsabile.....tel.....

Delegato assistenza arbitraggio

Cognome e Nome Presidente.....

Lì ,..... Firma del Presidente

Timbro

Il modulo deve essere compilato in **maniera chiara**. Tutti i campi sono obbligatori