

FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO
L.N.D. C.R. PUGLIA – DELEGAZIONE PROVINCIALE BARI
CAMPIONATO PROVINCIALE “ALLIEVI”

STAGIONE SPORTIVA 2011/2012

Matricola Società

Denominazione Completa Società _____ Tel. _____ Fax _____

Indirizzo Sede Sociale _____ Cap/Città _____

Indirizzo per la corrispondenza c/o _____ Tel. _____

Via _____ Cap/Città _____

Dirigente Responsabile _____ Tel. _____

LEGA O SETTORE DI APPARTENENZA: Puro Settore Giovanile Dilettanti Professionisti

Denominazione Campo _____

Indirizzo Campo _____ Tel. _____

Colori Maglie _____

Si dichiara la piena disponibilità del campo di gioco sopra indicato, nelle ore antimeridiane dei giorni festivi.

Per eventuali gare di recupero, nelle ore pomeridiane di

(Indicare la giornata infrasettimanale)

	Nominativo	Indirizzo	Città	Telefono
Presidente:				
Vice Presidente:				
Segretario:				
Consigliere:				
Consigliere:				
Consigliere:				
Consigliere:				
Consigliere:				
Consigliere:				
Consigliere:				
Consigliere:				

Nominativo Allenatore: _____ N° Tessera F.I.G.C.: _____

Il sottoscritto Presidente/Commissario Straordinario della Società dichiara di essere legittimamente investito della carica a seguito dell'assemblea dei Soci del _____. Infine da atto che lo Statuto Speciale in vigore non ha subito modifiche rispetto a quello depositato presso la Federazione Italiana Giuoco Calcio.

Data

Timbro Sociale

Il Presidente
