



FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO
L.N.D. C.R. PUGLIA – DELEGAZIONE PROVINCIALE BARI
CAMPIONATO PROVINCIALE “GIOVANISSIMI CALCIO A 5”

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 giuoco 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
