

Designazione/i per la candidatura alla carica di
RESPONSABILE REGIONALE DEL CALCIO FEMMINILE
DEL COMITATO REGIONALE CAMPANIA

per il quadriennio olimpico 2021/2024.

- Nome e cognome del candidato _____
- Data e luogo di nascita del candidato _____

N.	Denominazione della Società	Nome e Cognome del Legale rappresentante della Società	Timbro Società e firma del suo Legale Rappresentante
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			