

CALCIO FEMMINILE

NOME	
COGNOME	
MATRICOLA SOCIETÀ	
SOCIETÀ	
MAIL	
PEC	
REFERENTE CALCIO FEMMINILE	
RECAPITO TELEFONICO DEL REFERENTE	

Segnare con la X i campionati / tornei che partecipa la società.

 UNDER 17 **UNDER 15** **UNDER 14 A 9** **UNDER 12** **ESORDIENTI
MISTI** **PULCINI MISTI**
2014 e/o 2015 (possono
giocare giovani di 8 anni
compiuti, nati nel 2016) **PRIMI CALCI**
2016 – 2017 (possono
giocare giovani di 6 anni
compiuti, nati nel 2018) **PICCOLI AMICI**
2018 – 2019
(5 anni compiuti)

Luogo e data sottoscrizione

Timbro
società

Firma del Presidente / Referente