

**SCHEDA SEGNALAZIONE CALCIATRICI**  
**ATTIVITÀ DI RAPPRESENTATIVA DEL CALCIO A 11 - 2024/2025 -**



**L.N.D. – F.I.G.C. – COMITATO REGIONALE CAMPANIA**

**SOCIETÀ:** \_\_\_\_\_ **MATRICOLA** \_\_\_\_\_

**PER EVENTUALI COMUNICAZIONI CONTATTARE IL SIG.** \_\_\_\_\_

**TEL.** \_\_\_\_\_ **CELL.** \_\_\_\_\_

CATEGORIA	CALCIATRICE DELLA PROPRIA SOCIETÀ	DATA DI NASCITA	RUOLO	SX	DX	PESO	ALTEZZA

CATEGORIA	CALCIATRICE DI ALTRA SOCIETÀ	DATA DI NASCITA	RUOLO	SX	DX	PESO	ALTEZZA

**TIMBRO SOCIETÀ**

**FIRMA DEL PRESIDENTE**

-----

Si invita la società segnalatrice ad inoltrare il presente modello all'indirizzo mail [rappresentative.campania@Lnd.it](mailto:rappresentative.campania@Lnd.it)