****C. R. CAMPANIA F.I.G.C. - L.N.D.**

**CALCIO FEMMINILE**

**DOMANDA ISCRIZIONE**

**ATTIVITÀ DI BASE FEMMINILE REGIONALE**

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

**Segnare con la X i tornei che partecipa la società.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **ESORDIENTI MISTI** **2012, 2013** (possono giocare giovani di 10 anni compiuti, nati nel 2014) |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **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** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Firma del Presidente / Referente** |