



Federazione Italiana Giuoco Calcio
Legg Nazionale Dilettanti
DELEGAZIONE PROVINCIALE DI BENEVENTO
via Santa Colomba 133 – Palazzo CONI-82100
Benevento Tel. (0824) 62043
E-mail: del.benevento@lnd.it Sito Internet: campania.lnd.it



MODULO DI ISCRIZIONE AL TORNEO DELL'AMICIZIA PER LA STAGIONE SPORTIVA 2024/2025

LA SOCIETÀ' _____ / _____ (SIGLA) (DENOMINAZIONE COMPLETA) (MATICOLA)
SETTORE <input type="checkbox"/> Professionisti <input type="checkbox"/> Dilettanti Nazionale <input type="checkbox"/> Dilettanti Regionale <input type="checkbox"/> Puro Settore
INDIRIZZO SOCIALE _____
C.A.P. _____ CITTÀ _____ COD.FISC. SOCIETÀ _____
TEL. _____ Colori Sociali _____
SITO INTERNET _____ E-mail _____

CHIEDE DI PARTECIPARE AL TORNEO DELL'AMICIZIA CON LA CATEGORIA

ESORDIENTI 2° ANNO CON ARBITRO

(IL TORNEO È RISERVATO ALLE SOCIETÀ ISCRITTE ALLA COMPETIZIONE E AI CALCIATORI APPARTENENTI ALLA CATEGORIA **ESORDIENTI 2° ANNO** REGOLARMENTE TESSERATI F.I.G.C. CON LA PROPRIA SOCIETÀ PER LA STAGIONE IN CORSO - **NATI DAL 01/01/2012 AL 31/12/2012 È POSSIBILE UTILIZZARE UN NUMERO MASSIMO DI 3 (TRE) GIOCATORI NATI NEL 2013**)

L'ISCRIZIONE AL TORNEO È DI € 60,00 + LE SPESE ARBITRALI (*).

INDIRIZZO per la CORRISPONDENZA c/o _____
VIA _____ C.A.P. _____ CITTÀ' _____
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA: _____
NOMINATIVO DIRIGENTE RESPONSABILE _____
CELL. _____

La presente scheda dovrà pervenire alla mail certificata (del.benevento@pec.lndcampania.it) completa di tutti i dati richiesti entro e non oltre il **24.04.2025**.

* La rinuncia alla partecipazione dopo l'iscrizione al Torneo mediante l'invio del presente modulo comporta un'ammenda di € 200,00 che sarà addebitato sul conto societario.



IL PRESIDENTE DELLA SOCIETÀ
