



Federazione Italiana Giuoco Calcio
Legg Nazionale Dilettanti
COMITATO REGIONALE CAMPANIA

via G. Porzio, 4 Centro Direzionale – Isola G2 – 80143 Napoli
Tel. (081) 5537216 – Fax (081) 5544470

Sito Internet: campania.lnd.it
e-mail: segreteria.campania@lnd.it



Domanda di iscrizione e Modulo di censimento
Campionato di BEACH SOCCER Serie B – Fase Regionale 2025

La Società _____matricola _____
richiede l'iscrizione al Campionato di Serie "B" Regionale di Beach Soccer per l'attività 2025,
comunicando i dati qui sotto riportati:

Codice fiscale/Partita IVA	
Indirizzo della sede sociale	
Comune di residenza della sede sociale e C.A.P.	
Indirizzo per la corrispondenza	
C.A.P. e città	
Indirizzo e-mail	
Indirizzo posta certificata	
Recapiti telefonici della Società	
Telefoni dirigenti reperibili (nome e orario)	
Disponibilità di una Beach Arena Eventuale locazione e dimensioni	
Colori Sociali	Maglia: Pantaloncini:

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella presente domanda ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data, _____

IL PRESIDENTE

(Timbro e Firma)

La presente scheda, compilata dalle società affiliate, dovrà pervenire alla Segreteria del Comitato Regionale Campania L.N.D. - F.I.G.C. (beachsoccer.campania@lnd.it) entro le ore 18.00 di lunedì 28 aprile 2025.



Federazione Italiana Giuoco Calcio
Legg Nazionale Dilettanti
COMITATO REGIONALE CAMPANIA

via G. Porzio, 4 Centro Direzionale – Isola G2 – 80143 Napoli
Tel. (081) 5537216 – Fax (081) 5544470

Sito Internet: campania.lnd.it
e-mail: segreteria.campania@lnd.it



Composizione – Generalità - Firma dei componenti l'organigramma societario

PRESIDENTE	
Nome e cognome	
Data e luogo di nascita	
Comune di residenza	
Indirizzo di residenza	
Documento di riconoscimento	
Numero del documento	
Scadenza del documento	
Ente e data del rilascio del documento	
VICEPRESIDENTE	
Nome e cognome	
Data e luogo di nascita	
Comune di residenza	
Indirizzo di residenza	
Documento di riconoscimento	
Numero del documento	
Scadenza del documento	
Ente e data del rilascio del documento	
SEGRETARIO	
Nome e cognome	
Data e luogo di nascita	
Comune di residenza	
Indirizzo di residenza	
Documento di riconoscimento	
Numero del documento	
Scadenza del documento	
Ente e data del rilascio del documento	
DIRIGENTE DELEGATO	
Nome e cognome	
Data e luogo di nascita	
Comune di residenza	
Indirizzo di residenza	
Documento di riconoscimento	
Numero del documento	
Scadenza del documento	
Ente e data del rilascio del documento	