

MODULO DI ISCRIZIONE



Torneo Magico 2024-25 ATTIVITA' GIOVANILE FEMMINILE CATEGORIA PULCINI

Riservato alle giovani calciatrici della Categoria Pulcini (nate dal 1.1.2014 e 31.12.2015).
Qualora necessario, è possibile prevedere la partecipazione di bambine nate nel 2016.

La Società _____ con sede in via _____ n° _____

comune _____ telefono _____ e-mail _____

**chiede di partecipare
con i seguenti gruppi di bambine tesserate per la medesima società:**

Numero Squadre Partecipanti _____ Numero Bambine Partecipanti _____

Età _____/_____/_____

Disponibilità ad ospitare gare del torneo si No

Campi disponibili N° _____

Spogliatoi disponibili N° _____

DIRIGENTI REFERENTI

Nome _____ Cognome _____

Cellulare _____ indirizzo e-mail _____

DIRIGENTI REFERENTI

Nome _____ Cognome _____

Cellulare _____ indirizzo e-mail _____

**DA CONSEGNARE O INVIARE, all'Ufficio COORDINAMENTO REGIONALE CAMPANIA FIGC-SGS, al seguente
indirizzo e-mail: fem.campaniasgs@figc.it entro e non oltre il 30/04/2025**

FIRMA DEL PRESIDENTE

