



**Federazione Italiana Giuoco Calcio**  
**Lega Nazionale Dilettanti**  
**DELEGAZIONE PROVINCIALE DI SALERNO**  
via Sabato Visco, 6/C – 84131 Salerno  
Tel. (089) 332951  
*Sito Internet: [campania.lnd.it](http://campania.lnd.it)*  
*e-mail: [del.salerno@lnd.it](mailto:del.salerno@lnd.it)*



Spett.le  
Delegazione Provinciale Salerno  
F.I.G.C. - L.N.D.

**ESORDIENTI 2° ANNO (9 C 9) CON ARBITRO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di presidente pro tempore della società \_\_\_\_\_, con la presente segnala la propria disponibilità a partecipare per il torneo “Esordienti 2° Anno (9 C 9) con arbitro” organizzato dalla delegazione provinciale del Comitato Regionale Campania – F.I.G.C. - L.N.D. Pertanto, si impegna a formalizzare l’iscrizione tramite le consuete procedure on-line d’iscrizione. Inoltre AUTORIZZA la F.I.G.C. – S.G.S. – C.R. CAMPANIA a prelevare dal proprio conto l’importo relativo alle spese arbitrali.

La presente scheda dovrà pervenire a mezzo mail ([del.salerno@lnd.it](mailto:del.salerno@lnd.it)) entro il **31/12/2025**.

Data \_\_\_\_\_



Firma del Presidente

---