

MODULO DI ISCRIZIONE



Torneo Magico 2025-26 ATTIVITA' GIOVANILE FEMMINILE CATEGORIA PULCINI

Riservato alle giovani calciatrici della Categoria Pulcini (nate dal 01.01.2015 e 31.12.2016).
Qualora necessario, è possibile prevedere la partecipazione di bambine nate nel 2017.

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, ai seguenti indirizzi e-mail: campania.sgs@figc.it; fem.campaniasgs@figc.it entro e non oltre il 19/03/2026

FIRMA DEL PRESIDENTE

