



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

ESORDIENTI 2° ANNO (9 C 9) CON ARBITRO

Il Presidente pro-tempore, sig. / sig. ra _____

della società _____ / _____

(Sigla) (Denominazione completa) (Matricola)
F.I.G.C.)

CHIEDE

La società comunica la propria disponibilità a partecipare al torneo **"Esordienti 2° Anno (9 contro 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 mediante le consuete procedure online.

Inoltre, autorizza la F.I.G.C. – S.G.S. – C.R. Campania ad addebitare sul proprio conto l'importo relativo alle spese arbitrali.

La presente scheda dovrà pervenire tramite e-mail all'indirizzo attivadibase.benevento@lnd.it entro e non oltre il **10/09/2026**.

Data _____



Il Presidente della società
