

**FUTSAL DAY**  
**SULMONA 5 MAGGIO 2024**

SCHEDA CONFERMA PARTECIPAZIONE DA INVIARE VIA EMAIL  
[abruzzo.sgs@figc.it](mailto:abruzzo.sgs@figc.it) – [c5.abruzzosgs@figc.it](mailto:c5.abruzzosgs@figc.it)

SOCIETA' \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

**DIRIGENTE RESPONSABILE** \_\_\_\_\_ **cell** \_\_\_\_\_

TECNICO RESPONSABILE \_\_\_\_\_ **cell** \_\_\_\_\_

CATEGORIA ESORDIENTI – N° RAGAZZI \_\_\_\_\_

CATEGORIA PULCINI – N° RAGAZZI \_\_\_\_\_

NUMERO TECNICI PARTECIPANTI \_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

\_\_\_\_\_

(Firma e Timbro)