

FUTSAL DAY
MONTESILVANO 1 MAGGIO 2024

SCHEDA CONFERMA PARTECIPAZIONE DA INVIARE VIA EMAIL
abruzzo.sgs@figc.it – c5.abruzzosgs@figc.it

SOCIETA' _____

INDIRIZZO _____

CITTA' _____ TEL. _____

EMAIL: _____

DIRIGENTE RESPONSABILE _____ **cell** _____

TECNICO RESPONSABILE _____ **cell** _____

CATEGORIA ESORDIENTI – N° RAGAZZE _____

CATEGORIA PULCINI – N° RAGAZZE _____

NUMERO TECNICI PARTECIPANTI _____

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

(Firma e Timbro)