



DELEGAZIONE DISTRETTUALE
AVEZZANO

E-mail: del.avezzano@lnd.it

DESIDERATA SOCIETA'

Modulo da inviare via mail a del.avezzano@lnd.it, debitamente compilato in ogni sua parte, insieme al modulo di Censimento al fine di consentire una più precisa compilazione dei calendari gare e per venire incontro, nei limiti del possibile, alle richieste delle Società.

TORNEO AMATORI S.S. _____

SOCIETÀ:

RECAPITO RESPONSABILE		
Sig.	cellulare:	e-mail:

IMPIANTO DI GIOCO	
Denominazione:	Codice impianto:

GIORNO DI GIOCO:	ORARIO DI GIOCO:
-------------------------	-------------------------

RICHIESTA ALTERANZE (Specificare società e campionato con cui si richiede l'alternanza)

RICHIESTE VARIE

Il Presidente della Società
