



Spett.le Comitato Regionale LND - FIGC

Via _____

Cap _____ Città _____

Prov. _____

Timbro
Comitato

RICHIESTA GARE AMICHEVOLI INTERNAZIONALI

La Società _____

Via _____ n° _____

Città _____ Prov. _____ cap _____

Tel _____ Fax _____ mail _____

Chiede l'autorizzazione per l'organizzazione e lo svolgimento della gara amichevole a carattere

Internazionale

Gara _____ vs _____ (Nazione) _____

Che si svolgerà il giorno _____ alle ore _____

Presso l'impianto sportivo _____

Indirizzo _____ n° _____

Città _____ Provincia _____

Categoria:

- | | |
|---|--------------------------------|
| ☐ Under 17 | <u>Anno 2010 - 2011</u> |
| ☐ Under 15 | <u>Anno 2012 - 2013</u> |
| ☐ Esordienti 1° Anno | <u>01.01.2015 - 31.12.2015</u> |
| ☐ Esordienti Misti | <u>01.01.2014 - 31.12.2015</u> |
| ☐ Pulcini 1° Anno | <u>01.01.2017 - 31.12.2017</u> |
| ☐ Pulcini Misti | <u>01.01.2016 - 31.12.2017</u> |

- | | |
|---|--------------------------------|
| ☐ Under 16 | <u>Anno 2011</u> |
| ☐ Under 14 | <u>Anno 2013</u> |
| ☐ Esordienti 2° Anno | <u>01.01.2014 - 31.12.2014</u> |
| ☐ Primi Calci | <u>01.01.2018 - 31.12.2019</u> |
| ☐ Pulcini 2° Anno | <u>01.01.2016 - 31.12.2016</u> |
| ☐ Altro | _____ |

Dirigente responsabile organizzazione Sig. _____ Tel. _____

Dirigente responsabile squadra avversaria Sig. _____ Tel. _____

Safeguarding Sig. _____ Tel. _____

Timbro
Società