



Spett.le C. R. _____
LND - FIGC
Via _____
Cap _____ Città _____

RICHIESTA ORGANIZZAZIONE TORNEI Regionali Provinciali Locali

La Società _____ Matricola _____
Via _____ n° _____
Città _____ Provincia _____ cap _____
Tel. _____ Fax _____ Mail _____

Chiede l'Autorizzazione per l'organizzazione e lo svolgimento del torneo

Regionale ☐

Provinciale ☐

Locale ☐

Denominato _____

Svolgimento: Dal _____ Al _____

Riservato alle seguenti Categorie:

Under 17 Anno 2010 - 2011

☐

Under 16

Anno 2011

Under 15 Anno 2012 - 2013

☐

Under 14

Anno 2013

Esordienti 1°Anno 01.01.2015 - 31.12.2015

☐

Esordienti 2°Anno

01.01.2014 - 31.12.2014

Esordienti Misti 01.01.2014 - 31.12.2015

☐

Primi Calci

01.01.2018 - 31.12.2019

Pulcini 1°Anno 01.01.2017 - 31.12.2017

☐

Pulcini 2°Anno

01.01.2016 - 31.12.2016

☐

Pulcini Misti

01.01.2016 - 31.12.2017

☐

Altro

Responsabile organizzazione sig. _____ Tel. _____

Safeguarding Sig. _____ Tel. _____

Data _____

