

FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO - COMITATO PROVINCIALE DI FOGGIA
E- mail : foggia.sgs@figc.it Fax : 0881-666580

Modulo d'iscrizione
CAMPIONATO "PICCOLI AMICI"

Stagione Sportiva 2009/2010
NOTIZIE SOCIETA'

| |
|--|
| Denominazione della società _____ |
| Indirizzo per la corrispondenza c/o _____ |
| via _____ CAP _____ |
| Città _____ tel. _____ (obbligatorio) fax _____ (obbligatorio) |
| E - Mail _____ |

NOTIZIE RELATIVE AL CAMPO DI GIUOCO

| |
|----------------------------------|
| Denominazione campo _____ |
| Indirizzo campo _____ tel. _____ |
| Impianto di Illuminazione SI NO |

Per lo svolgimento del campionato si dichiara la piena disponibilità del campo di giuoco:

- nelle ore antimeridiane dei giorni festivi; *
- nelle ore pomeridiane del sabato. *
- nelle ore pomeridiane di altro giorno (indicare il giorno _____) *

SOLO per eventuali recuperi nelle ore pomeridiane indicare la giornata interessata :

_____ * _____ *

* Per ogni voce barrare la/e casella/e interessata/e.

N.B. : La presente domanda dovrà essere inviata o depositata presso la sede della Delegazione Provinciale di Foggia entro e non oltre il 19 Ottobre 2009

segue sul retro

CONSIGLIO DIRETTIVO

Soltanto i nominativi dei sottoelencati dirigenti potranno essere elencati sulla tessera accompagnatori ufficiali (T.AU.)

| nominativo | carica rivestita | numero telefonico (ove possibile indicare il numero di cellulare) |
|------------|------------------|--|
| 1. | Presidente | |
| 2. | Vice Presidente | |
| 3. | Segretario | |
| 4. | Consigliere | |
| 5. | Consigliere | |
| 6. | Consigliere | |

| nominativo allenatore | numero tessera federale | numero telefonico (ove possibile indicare il numero di cellulare) |
|-----------------------|-------------------------|--|
| | | |

Il sottoscritto Presidente pro tempore della società dichiara:

- di essere legittimamente investito della carica a seguito dell'Assemblea dei Soci del _____;
- di non trovarsi in alcuna delle incompatibilità previste dall'art. 22/bis delle N.O.I.F.;

data

timbro

firma del Presidente

N.B. : La presente domanda dovrà essere inviata o depositata presso la sede della Delegazione Provinciale di Foggia