

**FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO**  
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO - COMITATO PROVINCIALE DI FOGGIA

E- mail : [foggia.sgs@figc.it](mailto:foggia.sgs@figc.it)

Fax : 0881-666580

**Modulo d'iscrizione**

**CATEGORIA " PULCINI MISTI "6 c 6 "**

Anno di nascita 1999 e 2000 E 2001 ( 8 anni compiuti )

**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 di Foggia**