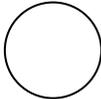


<b>STAGIONE SPORTIVA 2019/2020</b>		<b>Spett.le FIGC - SGS</b>	
		<b>Coordinamento Regionale MARCHE</b>	
<b>ISCRIZIONE AL TORNEO REGIONALE GIOVANILE DI CALCIO A SETTE FASE AUTUNNALE</b>		<b>UNDER 12 FEMMINILE</b>	
<b>SOCIETA'</b>		<b>MATR.</b>	
<b>LA SCRIVENTE SOCIETA' PER LO SVOLGIMENTO DEL TORNEO INDICATO METTE A DISPOSIZIONE IL SEGUENTE IMPIANTO SPORTIVO</b>			
<b>CAMPO</b>	Denominazione		
	Tipologia fondo:		
<b>Indirizzo</b>	Via	Comune	
	Telefono		
<b>Giorno gara UFFICIALE</b>		<b>Ore</b>	
<b>Dirigente Responsabile</b>	Cognome e Nome	N° Tel. Cell. (obbligatorio)	e-mail (obbligatoria)
	Qualifica in società		
<b>Tecnico Responsabile</b>	Cognome e Nome	N° Tel. Cell. (obbligatorio)	e-mail (obbligatoria)
	Qualifica in società		
<b>Mail società</b>			
<b>Data</b>	<b>Timbro Società</b>	<b>Firma</b>	
_____			

**IL PRESENTE FOGLIO NOTIZIE E ISCRIZIONE VA COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E VA INVIATO AL SOTTO DESCRITTO INDIRIZZO MAIL ENTRO IL 12 OTTORE 2019.**

- [base.marchesgs@figc.it](mailto:base.marchesgs@figc.it)