



Società _____

Disponibilità per ospitare i raggruppamenti Primi Calci Autunnali

Torneo

2° anno

1° anno

Misti

Squadra _____

(indicare la lettera della squadra qualora siano più di una squadra iscritte)

	WEEK END	GIORNO (SAB/DOM)	ORARIO	IMPIANTO
<input type="checkbox"/>	08/10/2023	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	15/10/2023	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	22/10/2023	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	05/11/2023	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	12/11/2023	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	19/11/2023	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	26/11/2023	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	03/12/2023	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	17/12/2023	_____	_____	_____

NOTE per ogni **SQUADRA ISCRITTA** è obbligatorio indicare la disponibilità di almeno 3 date

DATA _____

TIMBRO _____

FIRMA _____