

**ISCRIZIONE TORNEO DI BEACH SOCCER**

**SOCIETA’**…..........................................................................……....………………………………………………….

**REFERENTE**...............................................................................………………………………………………………

**TELEFONO**..............................................................................………………………………………………………..

**MAIL**...............................................................................………………………………………………………………..

* UNDER 17 MASCHILE N.SQUADRE…………........ LOCALITA’ ………………………………………….
* UNDER 17 FEMMINILE N.SQUADRE…………....... LOCALITA’ ………………………………………….
* UNDER 15 MASCHILE N.SQUADRE…………........ LOCALITA’ ………………………………………….
* UNDER 15 FEMMINILE N.SQUADRE…………....... LOCALITA’ ………………………………………….

INVIARE A: sgs.beachsoccer@figc.it entro il **21/05/2024** per i tornei maschili e **17/06/2024** per i tornei femminili

Firma Presidente

timbro