



RISERVATO ALLA DELEGAZIONE PROVINCIALE			
PROTOCOLLO N.			APPROVATO IL

Cognome		Nome		In qualità di Rappresentante Legale della Società sportiva					
Denominazione				Matricola FIGC n.					

Chiede il tesseramento per i seguenti calciatori

N.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	RESIDENZA	VIA / PIAZZA	TELEFONO	TESS. FIGC	FIRMA
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
TESS. FIGC: Indicare SI - NO									

Il sottoscritto si impegna a comunicare immediatamente qualsiasi variazione dovesse intervenire nel corso dello svolgimento del Torneo.

Data: _____

Luogo: _____

Firma e timbro: _____

