|  |
| --- |
|  Spett.le FIGC - LNDSTAGIONE SPORTIVA **2018/2019** **DELEGAZIONE PROVINCIALE DI PESARO** |
| CAMPIONATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **2^ FASE**  |
| SOCIETÀ |  | MATR. |  |
| CAMPO | Denominazione |
| Indirizzo | Via | Comune |
| Giorno garaUFFICIALE |  | Ore |
| ALTERNANZAcon |  |  |
| Giorno garaRECUPERO | MERCOLEDI’ SUCCESSIVO ALLA NORMALE PROGRAMMAZIONE | Ore |
| Dirigente Responsabile | Nome | **N° Tel. Cell. (obbligatorio)** |  |
|  |  | **E-MAIL SOCIETÀ (obbligatoria)** |  |
| Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Timbro Società | Firma |

N. B. Restituire il presente questionario compilato in ogni sua parte via e-mail **(**cplnd.pesaro@figc.it) **entro e non oltre il 29 novembre 2018**.