|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Spett.le FIGC - LND STAGIONE SPORTIVA **2018/2019** **DELEGAZIONE PROVINCIALE DI PESARO** | | | | | | | | |
| CAMPIONATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **2^ FASE** | | | | | | | | |
| SOCIETÀ |  | | | | MATR. | |  | |
| CAMPO | Denominazione | | | | | | | |
| Indirizzo | Via | | | | Comune | | | |
| Giorno gara  UFFICIALE |  | | | | Ore | | | |
| ALTERNANZA  con |  | | | |  | | | |
| Giorno gara  RECUPERO | 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](mailto:cplnd.pesaro@figc.it)) **entro e non oltre il 29 novembre 2018**.