|  |
| --- |
|  Spett.le FIGC - LNDSTAGIONE SPORTIVA **2024/2025** **DELEGAZIONE PROVINCIALE DI PESARO** |
| CAMPIONATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **2^ FASE**  |
| SOCIETÀ |  | MATR. |  |
| CAMPO | Denominazione |
| Indirizzo | Via | Comune |
| Giorno garaUFFICIALE |  | Ore |
| **ALTERNANZA**con | Società | Campionato |
| Dirigente Responsabile | Nome | N° Tel. Cell.  |  |
|  |  | E-MAIL SOCIETÀ |  |
| Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Timbro Società | Firma |

N. B. Restituire il presente questionario compilato in ogni sua parte via e-mail **(**cp.pesaro@lnd.it) **entro e non oltre LUNEDÌ 25 NOVEMBRE 2024**