

(su carta intestata della Società)

Spett.le
COMITATO REGIONALE LOMBARDIA
L.N.D. - F.I.G.C
Corso Collaboratore Gestione Sportiva
Via Riccardo Pitteri N° 95/2
20134 – MILANO

Oggetto: Preiscrizione al Corso per l'abilitazione a “Collaboratore della Gestione Sportiva”

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____ Prov. _____

in qualità di PRESIDENTE della Società _____

segnala il nominativo del

Sig. _____

barrare l'indirizzo prescelto:

- 1) Indirizzo tecnico
- 2) Indirizzo amministrativo

Dichiara che il Sig. _____ svolge
attività con la Società presieduta dal sottoscritto ed è censito, come da documento depositato presso il
Comitato/ Divisione di appartenenza, in qualità di _____

dal _____ ovvero è tesserato in qualità di _____ dal _____

In fede IL PRESIDENTE
