



## WINTER CUP 2019 TORNEO INVERNALE DI CALCIO A 5

La Società ..... matricola .....

Indirizzo sede .....località.....

e-mail .....

telefono..... fax .....

con la presente **ISCRIVE** la/le propria/e squadra/e sotto indicate al suddetto torneo organizzato dalla Delegazione Provinciale di Como.

N° \_\_\_\_ squadra/e categoria **ESORDIENTI 2006**

Dirigente responsabile.....tel.....

Delegato assistenza arbitraggio.....

N° \_\_\_\_ squadra/e categoria **ESORDIENTI 2007**

Dirigente responsabile.....tel.....

Delegato assistenza arbitraggio.....

---

N° \_\_\_\_ squadra/e categoria **PULCINI PURA 2008**

Dirigente responsabile.....tel.....

Delegato assistenza arbitraggio.....

N° \_\_\_\_ squadra/e categoria **PULCINI PURA 2009**

Dirigente responsabile.....tel.....

Delegato assistenza arbitraggio.....

N° \_\_\_\_ squadra/e categoria **PULCINI MISTI 2008/2009** (obbligatorio presenza di entrambe le annate)

Dirigente responsabile.....tel.....

Delegato assistenza arbitraggio.....

---

N° \_\_\_\_ squadra/e categoria **PRIMI CALCI PURA 2010**

Dirigente responsabile.....tel.....

Delegato assistenza arbitraggio .....

N° \_\_\_\_ squadra/e categoria **PRIMI CALCI PURA 2011**

Dirigente responsabile.....tel.....

Delegato assistenza arbitraggio .....

Cognome e Nome Presidente.....

Lì ,..... Firma del Presidente .....

Timbro

Il modulo deve essere compilato in **maniera chiara**. Tutti i campi sono obbligatori