**Al Comitato Regionale Sicilia**

**Corso Sicilia, n. 43**

**95131 CATANIA**

**OGGETTO:** Stagione Agonistica 2020/21– ISCRIZIONE SERIE C VETERANI

*Da inviare*

*via mail a****: agonistica.crfitetsicilia@gmail.com***

**Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di Presidente del (denominazione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. fed. n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail (obbligatoria) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RICHIEDE**

**l’iscrizione alla Serie C VETERANI 2020/21 della/le seguente/i squadra/e:**

**Denominazione Squadra: …………………………..…. Responsabile: …………………………… Cell.: ………….…**

**Denominazione Squadra: …………………………..…. Responsabile: …………………………… Cell.: ………….…**

**2) La Società si propone di ospitare il concentramento con n. …….. aree da gioco**

**Indirizzo dell’impianto sportivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Marca Tavoli: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Palline: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**luogo e data**

**IL PRESIDENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**