



COMITATO REGIONALE BASILICATA
FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO
Lega Nazionale Dilettanti
Viale del Basento 118 – 85100 POTENZA
Tel. 0971- 489954 – Fax 0971-489007



DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CAMPIONATI ED ALLE ATTIVITA' GIOVANILI
STAGIONE 2008/2009

TIMBRO DELLA SOCIETA' _____

AL COMITATO REGIONALE - PROVINCIALE
 Lega Nazionale Dilettanti
 Settore Giovanile-Scolastico F.I.G.C
 di _____

Via _____ n. _____ CAP _____

LA SOCIETA' _____

per la stagione sportiva _____, chiede di essere iscritta ai seguenti campionati:

CAMPIONATI REGIONALI MASCHILI		CAMPIONATI PROVINCIALI MASCHILI	
CALCIO A 11	CALCIO A 5	CALCIO A 11	CALCIO A 5
ALLIEVI <input type="checkbox"/>	ALLIEVI <input type="checkbox"/>	ALLIEVI <input type="checkbox"/>	
GIOVANISSIMI <input type="checkbox"/>	GIOVANISSIMI <input type="checkbox"/>	GIOVANISSIMI <input type="checkbox"/>	

CAMPIONATI REGIONALI FEMMINILI		CAMPIONATI PROVINCIALI FEMMINILI	
CALCIO A 11	CALCIO A 5	CALCIO A 11	CALCIO A 5
ALLIEVI <input type="checkbox"/>	ALLIEVI <input type="checkbox"/>	ALLIEVI <input type="checkbox"/>	
GIOVANISSIMI <input type="checkbox"/>	GIOVANISSIMI <input type="checkbox"/>	GIOVANISSIMI <input type="checkbox"/>	

ATTIVITA' DI BASE		
TORNEO ESORDIENTI	TORNEO PULCINI	FESTE PULCINI – PICCOLI AMICI
FAIR PLAY “FASE AUTUNNALE” <input type="checkbox"/>	SEI BRAVO... A SCUOLA CALCIO <input type="checkbox"/>	“CALCIO NATALE” <input type="checkbox"/>
FAIR PLAY “FASE PRIMAVERILE” <input type="checkbox"/>		“CALCIO CARNEVALE” <input type="checkbox"/>
		“CALCIO PASQUA” <input type="checkbox"/>
		“FUN FOOTBALL” <input type="checkbox"/>

Si informa che la Società:

- A** --- è già affiliata alla F.I.G.C. in quanto partecipa, con la prima squadra, per la corrente stagione sportiva al Campionato di _____ organizzato dalla Lega _____
- B** --- è già affiliata alla F.I.G.C. e svolge attività di puro settore Giovanile: _____
- C** --- oltre all'iscrizione chiede l'affiliazione per svolgere attività di puro Settore Giovanile ed all'uopo allega alla presente il prescritto modulo di affiliazione e tre copie dello Statuto sociale.
- D** --- è Scuola Calcio riconosciuta / specializzata / centro calcistico di base
- E** --- è C.A.S. autorizzato dal C.O.N.I. con matricola n° _____

La Società ha sede in _____ Via _____ CAP _____ (Prov _____)

Indirizzo per la corrispondenza _____:

Orario della Segreteria _____ Tel. _____ Colori Sociali _____

campo mt. _____ x mt. _____ indirizzo del campo _____

Ente proprietario del campo _____

Formazione del Consiglio Direttivo, nominato nell'Assemblea del _____

Presidente _____ Firma _____

Indirizzo _____ Tel. (_____) _____

V. Presidente _____ Firma _____

Indirizzo _____ Tel. (_____) _____

Segretario _____ Firma _____

Indirizzo _____ Tel. (_____) _____

Cassiere _____ Firma _____

Indirizzo _____ Tel. (_____) _____

Medico sociale _____ Firma _____

Indirizzo _____ Tel. (_____) _____

Consiglieri:

..... Firma

Allenatori e disponibilità campo / palestra:

Piccoli Amici tel..... disponibilità campo.....

Pulcini tel..... disponibilità campo.....

Esordienti tel..... disponibilità campo.....

Giovanissimi tel..... disponibilità campo.....

Allievi tel..... disponibilità campo.....

Dirigenti arbitri: (2)

..... Firma

Indirizzo tel. (.....)

..... Firma

Indirizzo tel. (.....)

Il sottoscritto _____ Presidente _____ (3) della Società dichiara di essere legittimamente investito

Commissario straordinario

della carica (secondo le norme dello Statuto Sociale) a seguito delle decisioni dell'assemblea dei soci del

giorno _____, infine dà atto che lo Statuto Sociale in vigore non ha subito modifiche

rispetto a quello depositato presso la F.I.G.C..

Timbro
della
Società

Firma del Presidente

Data _____
