



MODULO D'ISCRIZIONE

Stagione Sportiva 2019/20



Il presente modulo deve essere obbligatoriamente compilato in tutte le sue parti

SOCIETA'

Denominazione :	
Indirizzo Sede:	
Colori Sociali Ufficiali:	Colori sociali di riserva:

PRESIDENTE

Cognome e Nome:	Nato il	a
Residente a:	Via/P.zza	, n°
Telefono:	e-mail	Face book

VICE-PRESIDENTE

Cognome e Nome:	Nato il	a
Residente a:	Via/P.zza	, n°
Telefono:	e-mail	Face book

SEGRETARIO

Cognome e Nome:	Nato il	a
Residente a:	Via/P.zza	, n°
Telefono:	e-mail	Face book

ATTIVITA' ALLA QUALE SI RICHIEDE LA PARTECIPAZIONE:

<input type="checkbox"/> Calcio a 5	<input type="checkbox"/> Calcio a 7 / 8
<input type="checkbox"/> Torneo di Benvenuto GRATUITO	<input type="checkbox"/> Torneo di Benvenuto GRATUITO
<input type="checkbox"/> Precampionato IL MUNDIALITO	<input type="checkbox"/> Precampionato IL MUNDIALITO
<input type="checkbox"/> Campionato Ufficiale Primèra Divisiòn Palla al Centro	<input type="checkbox"/> Campionato Ufficiale Major League Soccer Palla al Centro
<input type="checkbox"/> Palla al Centro Cup	<input type="checkbox"/> Palla al Centro Cup
<input type="checkbox"/> Coppone di Natale	<input type="checkbox"/> Coppone di Natale
<input type="checkbox"/> Campionato Ufficiale Over 35	<input type="checkbox"/> Campionato Ufficiale Over 35
<input type="checkbox"/> Coppa di Lega Primavera	<input type="checkbox"/> Coppa di Lega Primavera
<input type="checkbox"/> Torneo Dei Mille For Unicef Memorial Daniele Pucci	<input type="checkbox"/> Torneo Dei Mille For Unicef Memorial Sara Mazzi
<input type="checkbox"/> Trofeo Città di Livorno	<input type="checkbox"/> Trofeo Città di Livorno
<input type="checkbox"/> Attività Congiunta	<input type="checkbox"/> Attività Congiunta
<input type="checkbox"/> Attività Regionale	<input type="checkbox"/> Attività Regionale
<input type="checkbox"/> Attività Nazionale	<input type="checkbox"/> Attività Nazionale

Livorno li ____ / ____ / ____

firma per esteso leggibile _____