



ATTIVITÀ UNDER 16

Stagione 2015 – 2016

MODULO ISCRIZIONE ATTIVITÀ POST CAMPIONATO

(inviare entro il 9 maggio 2015)

Società:	Cod.
Responsabile U16	Tel.

Il sottoscritto in qualità di legale rappresentante della società sopra intestata, avendo preso visione della struttura dell'attività agonistica **Under 16** per la Stagione Sportiva 2015–16,

CHIEDE

- Di essere inserito **nell'Attività Regionale U16 Post Campionato** per la Stagione Sportiva 2015–16 così come meglio descritta nella struttura allegata alla presente richiesta.
- Di iscriversi alle tappe previste nelle date indicate (*spuntare le date a cui si intende partecipare*):
 14 maggio 2016 **4 giugno 2016**
 21 maggio 2016 **11 giugno 2016**

A tal fine dichiara:

- di avere un numero sufficiente di atleti tesserati per svolgere tale attività;
- di avere la disponibilità del campo dotato di opportuno impianto di illuminazione per poter ospitare almeno 2 incontri/raggruppamenti garantendo assistenza medica e terzo tempo per i partecipanti;
- di essere disponibile a svolgere l'attività il Sabato pomeriggio.

data _____

timbro e firma


