



COORDINAMENTO FEDERALE REGIONALE

ABRUZZO

TORNEO INTERREGIONALE PULCINI GRASSROOTS CHALLENGE

SCHEDA CONFERMA PARTECIPAZIONE DA INVIARE VIA MAIL
abruzzo.sgs@figc.it

SOCIETA' _____

INDIRIZZO _____

CITTA' _____ TEL. _____

MAIL _____

DIRIGENTE
RESPONSABILE _____ cell _____

TECNICO RESPONSABILE _____ cell _____

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

(Firma e Timbro)

