



Designazione/i per la candidatura alla carica elettiva di

RESPONSABILE DEL CALCIO FEMMINILE

DEL COMITATO REGIONALE ABRUZZO

Quadriennio olimpico 2025/2028

- Nome e cognome dell'aspirante candidato _____
- Data e luogo di nascita dell'aspirante candidato _____

N.	Denominazione della Società	Nome e Cognome del Legale rappresentante della Società	Timbro Società e firma del suo Legale Rappresentante
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			