

SOCIETA' _____ COD FIP _____

COMPILATO DA _____ RUOLO _____
Presidente o Dirigente Responsabile

CHIEDE L'AMMISSIONE COME RISERVA AL CAMPIONATO:

U 17/M Eccell.	U 15/M Eccell.	U 14/M Gold	U 13/M Gold
-------------------	-------------------	----------------	----------------

ULTERIORI INFORMAZIONI:

1. ROSTER*(cognome - nome – anno) *evidenziando eventuali giocatori d'interesse nazionale e/o regionale*

*L'atleta inserito in schede diverse sarà considerato solo nel roster del club di appartenenza verificando sul sistema Fiponline.

Dichiarazioni mendaci, comporteranno il rigetto automatico della domanda.

2. PIAZZAMENTO DEL GRUPPO NELL'ANNATA 2023/24

_____ campionato _____

3. PROGETTO GIOVANILE (investimenti su giocatori e staff tecnico, presenza nelle altre fasce d'età):

FIRMA _____
Presidente o Dirigente Responsabile

Recapito telefonico per eventuali maggiori informazioni