

CAMPIONATI A SQUADRE 2019/2020
COMMISSIONE REGIONALE GARE A SQUADRE

Domanda di iscrizione al Campionato a Squadre di Serie _____

Albo Federale n. _____ Denominazione della società: _____

Nome della squadra iscritta _____

Indirizzo di posta elettronica società _____

Responsabile Società per eventuali comunicazioni : _____

Tel. _____ Cell. _____ e.mail _____

campo gara principale _____

omologato il _____ per la Serie _____

da omologare (**allegare domanda di omologazione impianto**)

campo gara di riserva _____

omologato il _____ per la Serie _____

da omologare (**allegare domanda di omologazione impianto**)

Giorno gare: _____ Orario gare _____

Eventuali richieste (non vincolanti):

Concomitanza con: _____

Alternanza con: _____

Materiale utilizzato:

Tavolo _____ Palline _____

La Società intende disputare gli incontri interni su due tavoli? (se è consentito dai regolamenti) _____

Richiesta ripescaggio in Serie

C/2	D/1
-----	-----

In fede di quanto sopra

_____, li _____ (2) _____

N.B. – La presente domanda deve pervenire completa di tutti i dati alla C.R.G.S. (e-mail: squadre@fitetpuglia.it) entro e non oltre i termini fissati annualmente dalla stessa, pena la nullità dell'iscrizione stessa.

(2) Firma leggibile e qualifica del Responsabile Sociale