

FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY

Stadio Olimpico - Curva Nord - Foro Italico - 00194 Roma

DOMANDA DI AMMISSIONE CAMPIONATI

ANNO SPORTIVO 20 _____ - 20 _____

La Società Codice F.I.R.

per mezzo del sottoscritto Presidente, che a norma dello Statuto sociale la rappresenta, presa conoscenza dello Statuto, delle norme Federali, della Circolare Informativa ed in particolare delle disposizioni di cui al punto 4, inoltra la presente domanda per l'iscrizione delle proprie squadre ai Campionati e Tornei di seguito descritti:

ATTIVITA' FEMMINILE

CAMPIONATO FEMMINILE SERIE A

per la cui attività sarà disponibile il campo di gioco Codice campo

denominato di

(Comune)

Allenatore Sig. Tessera FIR

COPPA ITALIA SENIORES FEMMINILE

per la cui attività sarà disponibile il campo di gioco Codice campo

denominato di

(Comune)

Allenatore Sig. Tessera FIR

TROFEO INTERREGIONALE U/15 FEMMINILE

per la cui attività sarà disponibile il campo di gioco Codice campo

denominato di

(Comune)

Allenatore Sig. Tessera FIR

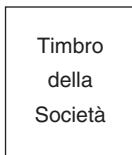
Dichiaro che la domanda di Affiliazione è stata regolarmente presentata in data

Riaffiliazione

Dichiaro che la tassa di ammissione è stata regolarmente versata in data

Richieste della Società

.....



Il Presidente della Società

..... li

L'iscrizione non può essere registrata se non si è provveduto ad inviare la domanda di Riaffiliazione o di Affiliazione. Il modulo deve essere compilato a macchina.

ATTIVITA' FEMMINILE		
SERIE A	COPPA ITALIA	U / 15

FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY

Stadio Olimpico - Curva Nord - Foro Italoico - 00194 Roma

DOMANDA DI AMMISSIONE CAMPIONATI

ANNO SPORTIVO 20 _____ - 20 _____

La Società Codice F.I.R.

per mezzo del sottoscritto Presidente, che a norma dello Statuto sociale la rappresenta, presa conoscenza dello Statuto, delle norme Federali, della Circolare Informativa ed in particolare delle disposizioni di cui al punto 4, inoltra la presente domanda per l'iscrizione delle proprie squadre ai Campionati e Tornei di seguito descritti:

ATTIVITA' FEMMINILE

CAMPIONATO FEMMINILE SERIE A

per la cui attività sarà disponibile il campo di gioco Codice campo

denominato di

(Comune)

Allenatore Sig. Tessera FIR

COPPA ITALIA SENIORES FEMMINILE

per la cui attività sarà disponibile il campo di gioco Codice campo

denominato di

(Comune)

Allenatore Sig. Tessera FIR

TROFEO INTERREGIONALE U/15 FEMMINILE

per la cui attività sarà disponibile il campo di gioco Codice campo

denominato di

(Comune)

Allenatore Sig. Tessera FIR

Dichiaro che la domanda di Affiliazione è stata regolarmente presentata in data

Riaffiliazione

Dichiaro che la tassa di ammissione è stata regolarmente versata in data

Richieste della Società

.....

Timbro
della
Società

Il Presidente della Società

..... li

L'iscrizione non può essere registrata se non si è provveduto ad inviare la domanda di Riaffiliazione o di Affiliazione. Il modulo deve essere compilato a macchina.

ATTIVITA' FEMMINILE		
SERIE A	COPPA ITALIA	U / 15