



Società _____

Disponibilità per ospitare i raggruppamenti Primi Calci Autunnali

Torneo

2° anno

1° anno

Misti

Squadra _____

(indicare la lettera della squadra qualora siano più di una squadra iscritte)

	WEEK END	GIORNO (SAB/DOM)	ORARIO	IMPIANTO
<input type="checkbox"/>	12/10/2025	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	19/10/2025	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	26/10/2025	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	09/11/2025	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	16/11/2025	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	23/11/2025	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	30/11/2025	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	14/12/2025	_____	_____	_____

NOTE per ogni **SQUADRA ISCRITTA** è obbligatorio indicare la disponibilità di almeno 2 date nel Mese di Ottobre, 2 date nel mese di Novembre e 1 data nel mese di Dicembre

DATA _____

TIMBRO _____

FIRMA _____