



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
☐	12/10/2025	_____	_____	_____
☐	19/10/2025	_____	_____	_____
☐	26/10/2025	_____	_____	_____
☐	09/11/2025	_____	_____	_____
☐	16/11/2025	_____	_____	_____
☐	23/11/2025	_____	_____	_____
☐	30/11/2025	_____	_____	_____
☐	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 2 date nel mese di Dicembre

DATA _____

TIMBRO _____

FIRMA _____