

MANIFESTAZIONE NAZIONALE DON BOSCO CUP STAGIONE SPORTIVA 2020-21

Il Responsabile Sig.:	in	qualità di:	
della associazione sportiva :			
numero matricola PGS:		_	
Residente a:V	⁷ ia:	n.:	
Impianto di gioco denominato:			-
in Via:	Località:		-
(inviare con questa iscrizione ai campionati copia del bel'iscrizione non sarà valida sino all'esibizione dell'avven		liazione PGS stagione sportiva 2020-	21. Senza tale copia
	RECAPITI		
Numero telefono Presidente:			
Numero di telefono (sempre reperibi	le):		_
E-mail Associazione:			
E-mail Presidente:			
E-mail di un responsabile:	e sul sito web ufficiale del c	omitato)	

DICIPLINA SPORTIVA - CATEGORIE - PREFERENZA GIORNO E ORA DI GIOCO IN CASA

CATEGORIE	DISCIPLINE SPORTIVE	GIORNI DI GARA SCELTI	ORA DI INIZIO GARA SCELTA
Under 15	Calcio a 5 Volley Calcio Femminile	Lun. Mart. Merc. Giov. Ven. Sab	16.00
Under 17	Calcio a 5 Volley Calcio Femminile	Lun. Mart. Merc. Giov. Ven. Sab	16.00
Under 19 □	Calcio a 5 Volley Calcio Femminile	Lun. Mart. Merc. Giov. Ven. Sab	16.00
Libera Maschile	Calcio a 5 🗌 Volley 🗍 Calcio Femminile 🗍	Lun. Mart. Merc. Giov. Ven. Sab	16.00
Libera Feminile	Calcio a 5 Volley Calcio Femminile	Lun. Mart. Merc. Giov. Ven. Sab	16.00
Libera volley mista	Calcio a 5 Volley Tennis tavolo Calcio Balilla Podismo	Lun. Mart. Merc. Giov. Ven. Sab	16.00
Sbarrare le caselle	prescelte, selezionando almeno due giorni di pre	eferenza)	

ESIGEN	NZE PARTICOLARI
	to, nel limite del possibile, cercherà di soddisfare tutte le esigenze valide richieste).
Luogo e D	ata Firma del Presidente e Timbro associazione

 $(scheda\ da\ inviare\ via\ e-mail\ a: \underline{segreteriapgscaltanissetta@gmail.com}\ \ entro\ e\ non\ oltre\ il\ 14\ Novembre\ 2020)$