

Spazio per timbro Società (obbligatorio)
--

Data della domanda _____ protocollo _____

Spett.le **F.I.G.C. Lega Nazionale Dilettanti**
COMITATO REGIONALE BASILICATA
Via Robert Mallet, 1
85100 POTENZA

**STAGIONE SPORTIVA 2024/2025 - DOMANDA DI AMMISSIONE AL CAMPIONATO REGIONALE
UNDER 17 E UNDER 15**

Dati relativi alla Società

Società _____ con sede legale a _____ CAP _____
in Via _____ n. _____ Codice Fiscale _____ P.IVA _____
Matricola FIGC _____ classificata al _____ posto del campionato di _____ nella stagione 2023/2024

Dati relativi al Rappresentante Legale

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a _____
CAP _____ Indirizzo _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Telefono Cellulare _____ Telefono fisso _____
in qualità di Presidente della sopra indicata Società inoltra domanda di ammissione al campionato di seguito indicato:

	CALCIO A 11	IMPORTO DA VERSARE	NOTE
<input type="checkbox"/>	UNDER 17 SOCIETA' PROFESS.	410,00	
<input type="checkbox"/>	UNDER 17 SOCIETA' LND	340,00	
<input type="checkbox"/>	UNDER 17 SOCIETA' SGS	605,00	compreso deposito cauzionale
<input type="checkbox"/>	UNDER 15 SOC. PROFESS.	360,00	
<input type="checkbox"/>	UNDER 15 SOCIETA' LND	290,00	
<input type="checkbox"/>	UNDER 15 SOCIETA' SGS	555,00	compreso deposito cauzionale

Gli importi sopra riportati potrebbero subire delle variazioni, in attesa dell'apposito Comunicato Ufficiale della F.I.G.C. di cui sarà data tempestiva comunicazione.

Il sottoscritto rimette quanto di seguito contrassegnato con una "X":

Dichiarazione di libera ed incondizionata disponibilità di un campo di giuoco, regolamentare per la categoria alla quale chiede il ripescaggio, rilasciata dall'Ente o privato proprietario o dal gestore dell'impianto stesso, valida per l'intera stagione

Assegno Circolare "Non trasferibile" di €. _____ n. _____ emesso dalla Banca _____ in data _____ intestato a
FIGC LND - COMITATO REGIONALE BASILICATA

Ricevuta del Bonifico Bancario a favore della FIGC-LND C.R. Basilicata sul **c/c BPER Banca - Potenza Sede** IBAN:**IT59 M 05387 04204 000003178300** di € _____ (diconsi _____) Il bonifico è stato effettuato tramite la Banca _____ Filiale/Agenzia di _____ in data _____.

Il sottoscritto dichiara a nome e per conto della società rappresentata che quest'ultima:

si avvarrà delle prestazioni di un Allenatore regolarmente iscritto nei ruoli del Settore Tecnico della F.I.G.C. per la conduzione tecnica della propria squadra

ha già beneficiato nell'ultimo triennio di un ripescaggio e specificatamente nella stagione _____

non è stata giudicata e sanzionata per illecito sportivo nelle ultime tre stagioni

Il sottoscritto Presidente della Società dichiara di aver compilato tutti i quadri della presente domanda assicurando la veridicità dei dati indicati.

_____ **timbro e firma del Presidente della società**