



Comitato Regionale Sardegna



Al Fiduciario Regionale per i Campi Sportivi

F.I.G.C. – L.N.D.
Comitato Regionale Sardegna
cr.sardegna01@lnd.it

RICHIESTA DI OMOLOGAZIONE CAMPO CALCIO A 11/CALCIO A 5

Il sottoscritto _____
nella qualità di (specificare carica) _____
della Società _____, matricola n. _____
iscritta al campionato di _____

CHIEDE

a codesto Comitato di voler disporre un sopralluogo presso l'impianto calcistico di

- Calcio a 11
 Calcio a 5
 Attività di base (calcio 9 vs 9, 7 vs 7)

denominato _____ e ubicato nel Comune di
_____ in via/piazza _____,
al fine del rilascio del certificato di omologazione per lo svolgimento dell'attività calcistica in
ambito F.I.G.C. / Lega Nazionale Dilettanti / Settore Giovanile e Scolastico.

Per concordare il giorno e l'ora, si prega di contattare i seguenti referenti:

Sig. _____ (n. cellulare _____)

Sig. _____ (n. cellulare _____)

Per qualsiasi altra comunicazione, utilizzare il seguente indirizzo di posta elettronica:

.....
luogo e data



Il Presidente della Società

.....

Lega Nazionale Dilettanti

COMITATO REGIONALE SARDEGNA

Via Ottone Bacareda n° 47 – 09127 Cagliari (CA) - CENTRALINO: 070 2330.800 - Partita I.V.A. 08272960587

e-mail: crld.sardegna01@figc.it - sito internet: www.figc-sardegna.it