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 ☐ terra battuta - ☐ erba naturale - ☐ erba artfic.(solo impianto)
☐ Calcio a 5 ☐ erba sintetica - ☐ materiale plastico - ☐ parquet
☐ Attività di base (calcio 9 vs 9, 7 vs 7) ☐ erba sintetica - ☐ altro

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:

_____

Il Presidente della Società

……, ……
luogo e data

TIMBRO DELLA SOCIETÀ

……